附件5

“驻马店市青年岗位能手”征求意见表

（适用于机关事业单位工作人员）

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | （盖　章）年　月　日 |
| 纪检监察部门意见 | （盖　章）年　月　日 |
| 卫生计生部门意见 | （盖　章）年　月　日 |

备注：1.推荐对象须按干部管理权限填写此表；

2.此表一式两份，随“驻马店市青年岗位能手”申报表一并报送。