**附件7**

**2024年省特等劳动模范、省劳动模范**

**人选征求意见表**

**(机关事业单位工作人员、企业职工、其他劳动者、社区“两委”班子成员、村“两委”班子成员)**

**姓名：**

**工作单位和职务：**

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门  意见 | （公章）  负责人签字：  2024年 月 日 |
| 纪检  监察  部门  意见 | （公章）  负责人签字：  2024年 月 日 |

**备注:** 1.表格中“部门意见”栏中应经相关部门认真审核，并填写**“同意”**或**“不同意”**字样，相关单位负责人**签字并加盖公章,** 签名要求字迹工整，盖个人名章的一律无效；

2.此表一式两份。