附件6

广西财税金融改革创新奖征求意见表

（机关事业单位及其工作人员）

单位名称（姓名）： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织  人事  部门  意见 | （盖　章）  年　　月　　日 |
| 纪检  监察  部门  意见 | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写）  （盖　章）  年　　月　　日 |
| 公安部门意见 | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写）  （盖　章）  年　　月　　日 |