附件7

第十三届“中华慈善奖”参评机关、

国有企事业单位工作人员征求意见表

姓名： 单位：

职务： 行政级别：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织  人事  部门  意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检  监察  部门  意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 审计  部门  意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

备注：推荐对象为机关、国有企事业单位工作人员的，须按管理权限填写此表。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 抄送：省委宣传部、省委统战部、省委社工部、省委省级机关工委、省政府各组成部门、省国资委、省政府各直属机构、省政府各办事机构、省政府各直属事业单位、省外办、省军区政治工作部、新华日报社、省总工会、团省委、省妇联、省文联、省科协、省侨联、省台办、省贸促会、省残联、省红十字会、省工商联。 |  |
|  | 江苏省民政厅办公室 2025年3月 日印发 |  |