附件4

**第20届“安徽青年五四奖章”人选考察表**

（适用于机关事业单位工作人员）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **部门意见**  **纪检监察** | （盖　章）  年　月　日 | **部门意见**  **计划生育** | （盖　章）  年　月　日 |
| **意见**  **公安部门** | （盖　章） 年　月　日 | **意见**  **所在单位党组织** | （盖　章） 年　月　日 |

注：请相关部门对申报人选是否适合参评提出意见。