附件5

**全面推行河长制湖长制工作**

**先进集体征求意见表**

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 组织人事部门意见 |   （盖 章） 年 月 日  |

注：此表一式3份，随推荐审批表一并报送。