附件4

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。