附件5

全面推行河长制湖长制工作先进工作者

及全国优秀河（湖）长征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 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。