附件9

其他类别人员征求意见表

姓名：　　　　　　　　　单位：

|  |
| --- |
| 公安部门意见：  （盖章）  年　　　 月　 日 |

注：1.推荐对象为其他类别人员的填写此表；2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送