附件7-2

广东省地质灾害防治三年行动先进集体

推荐对象征求意见表

集体名称： 负责人姓名：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检  监察部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

备注：此表一式5份，随推荐审批表一并报送。