附件10

**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3份，随推荐审批表一并报送。