附件4：

**第十一届“浙江青年五四奖章”人选考察表**

（适用于机关事业单位工作人员）

经手人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门意见纪检监察 | （盖　章）年　月　日 | 部门意见计划生育 |  （盖　章） 年　月　日 |
| 所在部门意见干部管理权限 |  （盖　章） 年　月　日 |