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 | | |