附件3：

2019年随州市“最美教师”征求意见表

姓名： 单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 卫生计生部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 综合治理部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 安监部门意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |