附件2

郑州市“十大科技女杰”“巾帼科技带头人”人选征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |