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  |