附件2

**中国青年科技奖人选征求意见表**

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：候选人所在单位为政府机关和事业单位（包括高等院校、科研院所等）、国有企业的须提供此表；如出现对干部管理部门不明确的或存在延期提交等情况，请及时与领导工作委员会办公室联系，（010）62165293 62165291。