附件5

东莞市2020年先进集体推荐单位征求意见表

征求意见单位（章）：

负责人签字： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称（全称） | 有无违纪违法行为 | 是否同意推荐 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |