|  |
| --- |
| **公 示 情 况**公 示 时 间： 公 示 地 点：公 示 结 果： 盖 章 年 月 日 |

|  |
| --- |
|  **群众评议材料** 时 间： 地 点：主持人姓名： 单 位： 职 务：出席人姓名： 部 门： 职 务：综合评议意见：    盖 章 年 月 日 |

**注：参加群众评议人数应不少于5人（需本人签字）。**

|  |
| --- |
| **组织考核材料**  盖 章 年 月 日 |