附件3

征求公安部门意见表

|  |
| --- |
| 根据工作需要，请对 同志（身份证号: ）予以审查，并签署意见。( 所在工作单位 ) （盖 章）  年 月 日 |
| 单位意见： 负责人签字： （公安部门）（盖章） 年 月 日 |