附件2

湖北省首届“退役军人创业之星”

审查意见表（市州用）

被推荐人： 职务：

单位名称： 单位类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  年月日 | 人民法院意见：  年月日 |
| 人民检察院意见：  年月日 | 公安部门意见：  年月日 |
| 人力资源和社会保障部门意见：  年月日 | 生态环境部门意见：  年月日 |
| 应急管理部门意见：  年月日 | 市场监管部门意见：  年月日 |
| 税务部门意见：  年月日 | 人民银行意见：  年月日 |

说明：表中“部门”应为县级以上单位。