附件2

意见建议反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 意见建议渠道 | □个人（身份证号： ）  □单位（加盖公章） | | |
| 意见建议内容： | | | |
| 提出理由或依据： | | | |

（备注：每项均为必填内容）