附件6

杨陵区政协委员提案办理情况征询意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 请承办单位填写 | 提案编号 |  | 主办单位 |  |
| 协办单位 |  |
| 提案名称 |  | | |
| 征求意见方式（如当面征求意见请附照片）：  1.走访（ ） 2.座谈（ ） 3.电话（ ） 4.其他（） | | | |
| 请  委员  填写 | 您对该提案办理工作的评价：  1.满意（ ） 2.比较满意（ ） 3.不满意（ ） | | | |
| 您对该提案办理工作的意见、建议： | | | |
| 委员签名： 年 月 日 | | | | |