

CƠ QUAN CHỦ QUẢN
ĐƠN VỊ ...¹

..., ngày ... tháng ... năm ...

PHIẾU LẤY Ý KIẾN TÍN NHIỆM

(đề nghị xem xét bổ nhiệm lại)

Căn cứ tiêu chuẩn, điều kiện, yêu cầu và khả năng đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ của nhân sự;¹ dự kiến trình² xem xét bổ nhiệm lại đồng chí có tên dưới đây, giữ chức³:

Đề nghị đồng chí cho biết ý kiến của mình.

TT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Chức vụ, đơn vị công tác hiện tại	Ý kiến	
				Đồng ý	Không đồng ý
1					

Ghi chú:

- Người ghi phiếu đồng ý hoặc không đồng ý thì đánh dấu “X” vào ô tương ứng.
- Người ghi phiếu không cần: Ký, ghi họ tên của mình.

¹ Tên đơn vị đề nghị bổ nhiệm

² Cấp có thẩm quyền bổ nhiệm lại

³ Chức danh đề nghị bổ nhiệm lại