附件：

**县人民医院关于接受县政协委派民主**

**监督员工作的征求意见表**

填报科室： 负责人（签字）：

|  |  |
| --- | --- |
| 征求意见内容 | 意见或建议 |
| 医院干部队伍廉洁从政情况意见和建议 |  |
| 医院服务窗口工作作风情况的意见和建议 |  |
| 政协提案建议及社情民意办理落实情况的意见和建议 |  |
| 医疗卫生人才队伍建设情况的意见和建议 |  |