|  |
| --- |
| **群众评议材料**  时 间： 地 点：  主持人姓名： 单 位： 职 务：  出席人姓名： 部 门： 职 务：  综合评议意见：        盖 章  年 月 日 |

**注：参加群众评议人数应不少于5人。**