|  |
| --- |
|  **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。**