附件：

“行政复议质量提升年”征求意见表

填报日期：   年  月   日

|  |  |
| --- | --- |
| ****征求内容**** | ****意见和建议**** |
| 服务质量 |  |
| 工作质效 |  |
| 能力作风 |  |
| 行政复议文书履行 |  |
| 行政复议工作还有哪些需要进一步改进和完善 |  |

填报人：                     联系方式：