附件1

焦作市解放区人民检察院选任听证员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民   族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 码 |   | 参加工作时 间 |   |
| 文化程度 |   | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 家庭地址 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 社会身份 |  |
| 专业特长 |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（社区）意 见 |     年 月 日（盖章） |
| 个人签名确认 |  本人自愿担任焦作市解放区人民检察院听证员，履行听证员职责和义务，遵守听证员管理制度。本人符合焦作市解放区人民检察院听证员选任条件，未因犯罪受过刑罚处罚，未被开除公职或吊销相关执业证书。本人提供的信息真实有效。 签名： 年 月 日     |
| 初审意见 |    |
| 焦作市解放区人民检察院审核意见 |   年 月 日（盖章） |

填表说明：1.“社会身份”指担任人大代表、政协委员、人民监督员，以及其他社会职务情况。2.“个人自荐”的需本人签名确认，“单位推荐”的填写“单位（社区）意见”并盖章。