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。