附件1：

听证员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 籍 贯 |  | 民族 |  | 大1寸彩色  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 学历 |  | 毕业院校及  专业 |  | | | |
| 参加工作  时间 |  | 工作单位及  职务 |  | | | |
| 是否通过  法考 |  | 有何专长 |  | | | |
| 是否为  人大代表 | 全国□ 省□ 市□ 县区□  否□ | | 是否为  政协委员 | | 全国□ 省□ 市□ 县区□  否□ | |
| 是否为  人民监督员 | 是□ 否□ | | 是否为特约  检察员 | | 是□ 否□ | |
| 主要  工作  简历 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上内容绝对属实。现自愿加入雷州市人民检察院听证员库，服从安排，认真履行听证员职责，严格遵守保密、回避等规定。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位（所在组织）意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 检察院  审定意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |