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 |  |