附件2

江门市人民监督员推荐表

推荐单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 文化程度 |  |
| 参加工作时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务（或者居住地） |  |
| 通信地址（邮编） |  |
| 联系电话（手机） |  | 电子邮箱 |  |
| 社会身份及社会兼职 |  | 注：担任各级人大代表、政协委员，及其他社会任职的情况 |
| 拟任人民监督员的人民检察院 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |
| 主要工作表现 |  |
| 前届人民监督员证书编号 |  | 任职时间 |  | 备注：前届人民监督员填写 |
| 担任前届人民监督员履职情况 |  |
| 个人签名确 认 | 本人自愿成为人民监督员，履行人民监督员职责和义务，遵守人民监督员管理制度。本人符合人民监督员选任条件，未因犯罪受过刑事处罚，未被开除公职。本人提供的信息真实有效。（手写签名）年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 选任机关意见 | （盖章）年 月 日 |

本表一式三份