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