阜宁县人民检察院听证员推（自）荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 近期  免冠  照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 学历学位 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 工作单位及职务职级 | |  | | | | | | | |
| 是否具有党代表、人大代表、政协委员或其他代表资格 | | 填写具体的代表名称和级别 | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话（手机） | | |  | |
| 个人简历 | 主要填写个人工作简历及专业特长 | | | | | | | | |
| 本人意见 | 本人承诺以上填报内容属实，自愿申请加入阜宁县人民检察院听证员库，认真履行听证员职责，严格遵守保密、回避、廉洁等工作规定。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位（社区）意见 | 盖章：  年 月 日  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |