附件

扬中市人民检察院听证员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片(一寸） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 身份证号码 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职务职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话（手机） |  | 电子邮箱 |  |
| 是否党政机关、事业单位工作人员是 □ 否 □ | 是否从事法律相关工作是 □ 否 □ |
| 是否任人民监督员是 □ 否 □ | 是否人大代表 是 □ 否 □是否政协委员 是 □ 否 □全国□ 省□ 市□ 县□ 届 |
| 个人工作简历 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺以上填报内容属实，自愿申请加入扬中市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/推荐单位/户籍地（居住地）村（居）委会意见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 扬中市人民检察院审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明：1.毕业院校及专业，包含全日制及在职学习情况。

2.主要工作经历，填写参加工作以来的经历。