附件

侯马市人民检察院听证员申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 最高学历 |  | 何时何校何专业毕业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
|  审核意见 | 所在单位意见 | （公章） 审核人签字： 年 月 日 |
| 检察院办公室意见 | （公章） 审核人签字： 年 月 日 |
| 分管领导意见 |  审核人签字： 年 月 日 |
| 检察长意见 |   （院章） 审核人签字： 年 月 日 |

注：1．此申报表一式三份，本人所在单位一份，存档一份，院办公室一份，请双面打印。

2．所在单位应认真审核相关情况，确保信息真实准确。