江门市人民检察院检察听证员

申请（推荐）表

姓 名

单 位

填报日期： 年 月 日

填 表 说 明

1. 此表一式3份，内容可以黑色笔迹填写，也可以打印（签名、盖章除外）。

2. 工作单位：填写全称，不得简化。

3. 专业人员背景：法学、医学、心理学、建筑学、经济学、理学、工学、律师、注册会计师、税务师（注册税务师）、企业合规师、审计师、资产评估师、专家学者以及行业协会、商会、机构、社会团体的专业人员等。

4. 所在单位/推荐单位意见：自由职业及无职业的人员，由所在社区盖章。

5. 工作经历：从工作之日开始填写

6．本人意见：承诺填报内容属实，自愿入库参与检察机关的听证工作，保证遵守相关规定等。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | （近期免冠  照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 | |  | |
| 职务/职业 |  | 行政级别/  专业等级 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 专业背景 |  | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 本人意见 | 本人承诺以上填报内容属实，自愿入库参与检察机关检察听证工作，认真履职、勤勉尽责，严格遵守有关任职保密、回避、廉洁等规定。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位/推荐单位  意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | | |
| 检察机关  意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | | |