长丰县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。