南通市海门区人民检察院

公开选任听证员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **近期****免冠****照片** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治****面貌** |  |
| **身份证号码** |  | **专业技术职称** |  |
| **学历****学位** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **联系地址****及联系电话** |  |
| **是否人大代表、****政协委员** |  |
| **个****人****简****历** | 主要填写个人工作简历及专业特长 |
| **本人意见** | **本人承诺以上填写内容属实，自愿申请加入南通市海门区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 |
| **备注** |  |