附件：

检察听证员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位职务  |  | 是否为人大代表、政协委员 |  |
| 有无违法犯罪记录 |  | 是否失信被执行人 |  |
| 居住地址 |  | 联系方式 |  |
| 本人意愿 |    签名：  |
| 推荐单位意见 |  （盖章）  年 月 日  |
| 检察机关意见 | （盖章）  年 月 日  |