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 | | | | | |