**听证员选聘（自荐）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 曾用名 |  | | | 性别 |  | 1寸蓝底  证件照 |
| 出生日期 |  | | | 民族 |  | | | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | | | 入党时间 |  | | | 是否  公职人员 |  |
| 学历 |  | | | 学位 |  | | | 专业 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | 联系方式 | | |  | |
| 是否人大代表  或政协委员 | | □人大代表 □政协委员 □否 | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | |  | | | | | | | |
| 产生方式（主动邀请、机关或组织推荐、个人申请） | | |  | | | | | | | |
| 法律背景（无、律师、法学专家、其他法律背景） | | |  | | | | | | | |
| 推荐单位（社区）意见 | | |  | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | |