附件1

**梅州市梅江区人民检察院听证员人选报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 参加工作时间 |  |  （照片） |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 技术职称 |  | 擅长领域 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 主要学术成果 |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日  |