凯里市人民陪审员申请表

附件1

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 年龄 | |  | | 民族 |  | 近期一寸  免冠照 |
| 籍贯 | |  | 政治面貌 | |  | | | 入党（团）时间 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 健康状况 | |  | |
| 文化程度 | | |  | | | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | 单位、职务及职称 | | |  | | |
| 社会兼职 | | |  | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 通信地址及邮编 | | | | |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | | | |  | | | | | | | | |
| 所在单位或基层群众性自治组织、人民团体对申请人表现评价 | | | |  | | | | | | | | |
| 所在单位或基层群众性自治组织、人民团体意见 | | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请人签名 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 选任机关  意见 | | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

填表说明：“所在单位或基层群众性自治组织、人民团体意见”一栏由县（区、市）司法行政机关负责征询申请人所在单位或基层群众性自治组织、人民团体意见工作，由所在单位或基层群众性自治组织、人民团体填写意见。