凯里市人民陪审员推荐表

附件2

推荐单位： 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 | |  | | | | | | | | |
| 推荐单位对被推荐人表现的评价意见 | | |  | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | | |  | | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 被推荐人  是否同意意见 | | | 签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 选任机关  意见 | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |