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 |