附件1：

湖北省人民陪审员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人  姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 本人免冠登记照 |
| 民 族 |  | | 籍贯 |  | | 出 生 地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻  状况 |  | | 健康状况 | |  | |
| 职务职称 |  | | 学历 |  | | 学位 | |  | |
| 熟悉专业  有何特长 |  | | | 身份证号 | |  | | | | |
| 本人户口地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 本人通讯地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 推荐单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 推荐单位地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 主要家庭  成员及  社会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 被推荐人  意 见 | 签名（手印或盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 推荐单位  意 见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

说明：1.此表适用于组织推荐。

2.征得公民本人同意后，向县级司法行政机关提交被推荐人简历、学历证明等书面材料，并填写本表。

附件2：

湖北省人民陪审员候选人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人  姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 本人免冠登记照 |
| 民 族 |  | | 籍贯 |  | | 出 生 地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻  状况 |  | | 健康状况 | |  | |
| 职务职称 |  | | 学历 |  | | 学位 | |  | |
| 熟悉专业  有何特长 |  | | | 身份证号 | |  | | | | |
| 本人户口地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 本人通讯地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位地址、邮编及联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 主要家庭  成员及  社会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 申请人  个人意见 | 签名（手印或盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

说明：1.此表适用于个人申请。

2.填报本表后，应当向本人户籍所在地或者经常居住地的县级司法行政机关提交身份、学历证明等书面材料。