|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生年月（岁） |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 出生地 | |  | | 健康状况 |  |
| 专业技 术职务 |  | | | 专 业 及专长 | |  | |
| 学历学位 | 全日制教育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 地址邮编联系电话 |  | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |

人民陪审员人选申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 家庭主要成员及  重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请人所在单位意见 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |