**冷水江市人民检察院公开选聘听证员公告**

为推动检察听证全面深入开展，根据《人民检察院听证员库建设管理指导意见》《人民检察院审查案件听证工作规定》等有关规定，结合检察工作实际，我院现决定在冷水江市范围内公开选聘冷水江市人民检察院听证员。现将有关事项公告如下：

**一、选聘名额**

　　本次公开选聘冷水江市人民检察院听证员20名。

**二、报名条件**

（一）听证员应当具备以下条件：

　　1.拥护中华人民共和国宪法，拥护中国共产党领导和社会主义制度，具有良好的政治素质和道德品行；

　　2.年满23周岁、高中以上文化程度的中国公民；

　　3.具有正常履职的身体条件；

4.经常居住地原则上在冷水江市行政区域内。

（二）下列人员不参加听证员选聘：

　　1.人民代表大会常务委员会组成人员，监察机关、人民法院、人民检察院、公安机关、国家安全机关、司法行政机关的在职工作人员；

　　2.人民陪审员；

　　3.其他因工作原因不适宜参加听证员选聘的人员。

（三）有下列情形之一的，不得担任听证员：

　　1.受过刑事处罚的；

　　2.被开除公职的；

　　3.被吊销律师、公证员执业证书，或被仲裁委员会除名的；

　　4.被纳入失信被执行人名单的；

　　5.因受惩戒被免除人民陪审员职务的；

　　6.存在其他严重违法违纪行为，可能影响司法公正的。

**三、听证员职责**

被选聘的听证员将受邀参加本院组织的案件听证会，就事实认定、法律适用和案件处理等问题发表听证意见。听证员参加听证活动，依法享有独立发表意见、获得履职保障等权利。同时，听证员应当忠实履行听证义务，客观公正发表意见，保守案件秘密。

**四、听证员履职保障**

听证员参加听证会的交通费、食宿费、劳务费等合理费用，由我院按照财物管理办法有关规定予以保障。

**五、听证员任期**

听证员每届任期五年。

**六、报名要求**

（一）报名时间

　　自公告发布之日起至2022年8月26日止，逾期不予受理。

（二）报名方式

　　接受公民自荐报名，有关单位和组织也可以推荐报名。

（三）报名材料

为疫情防控需要，现场报名时需出示24小时内的核酸检测证明。报名需填写《冷水江市人民检察院听证员报名登记表（推荐表）》。

1.现场报名需提交以下材料：

（1）经签名盖章的报名登记表一式两份；

（2）近期一寸彩色蓝底正面证件照（不低于413像素\*295像素）3张；

（3）身份证、户口本复印件2份；

（4）学历证书复印件2份；

（5）所获表彰或奖励的证明复印件2份。

2.电子邮件发送报名材料的，需提交以下材料：

（1）经签名盖章的报名登记表扫描件；

（2）近期一寸彩色蓝底正面证件照电子版（不低于413像素\*295像素）；

（3）身份证、户口本扫描件；

（4）学历证书扫描件；

（5）所获表彰或奖励证明的扫描件。

[以上报名材料制作成PDF电子版，发送至1532550733@qq.com。](mailto:以上报名材料制作成PDF电子版，发送至1532550733@qq.com。)

**七、选聘程序**

（一）资格审查。对报名人员进行资格审查，综合考虑听证员整体年龄、专业等结构的合理性，初步确定候选人。

（二）组织考察。采取调查走访、组织面谈等多种形式对候选人政治素质、工作能力、群众评价等方面进行全面考察。考察内容包括候选人守法情况、政治素质、群众基础、品格操守等方面。

（三）确定人选。综合被考察人员的政治素质、专业背景、工作经历等情况，由冷水江市人民检察院党组研究决定听证员拟聘人选。

（四）社会公示。在冷水江市人民检察院官方网站和微信公众号，向社会公示拟聘人员名单。公示过程中发现有不符合听证员选聘条件的，取消其聘任资格。

（五）公布名单。拟聘人员经公示无异议或者经审查异议不成立的，冷水江市人民检察院作出聘任决定，颁发聘书，并向社会公布听证员名单。

**八、联系方式**

　　有关冷水江市人民检察院听证员选聘事宜，可向冷水江市人民检察院咨询。

　　联系人：叶柳艳，联系电话：0738-5318315。

附件：冷水江市人民检察院听证员报名登记表 （推荐表）

冷水江市人民检察院

2022年8月11日

附件

冷水江市人民检察院听证员报名登记表 （推荐表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期  免冠  照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | | | 毕业院校及  专业 |  | |
| 参加工作  时间 |  | | | 工作单位及  职务职称 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话  （手机） |  | |
| 社会兼职 |  | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 本人意见 | 本人承诺以上填报内容属实，自愿申请加入娄底市人民检察院听证员库，认真履行听证员职责，严格遵守保密、回避、廉洁等工作规定。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位/  推 荐 单 位  意 见 | 盖章：  年 月 日  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市人民检察院审核意见 | 盖章：  年 月 日  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |