附件3

人民陪审员候选人所在单位知情书

市人民陪审员选任工作领导小组办公室：

\*\*\*，性别，族别，身份证号：\*\*\*\*\*\*。通过（随机抽选、个人申请）方式，确定为人民陪审员候选人，我单位已知悉。

特此证明！

 阿图什市\*\*\*（所在单位人事部门盖章）

 年 月 日