**附件**

听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 民 族 |   |
| 文化程度 |   | 职 业 |   | 年 龄 |   |
| 身 份 证号 码 |   |
| 工作单位 |   | 职 务 |   |
| 通信地址 |   | 邮 编 |   |
| 联系电话 | 手机 |   | 座 机 |   |
| 是否是人大代表或政协委员（是否） | 所属机关 |   |
| 报名参会主要理由 |  |
| 听证机关意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |