**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 |  | | | | | | | |