**附件：**

**听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工 作单 位 |  | 职业（职务） |  |
| 联系地 址 |  | 邮 编 |  |
| 固定电 话 |  | 移动电 话 |  |
|  本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：请在备注栏内写明身份，如人大代表、政协委员、党政机关代表、社区群众代表等。