附件1

|  |
| --- |
| 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 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 座机 |  |
| 人大代表 (是/否) |  |
| 政协委员(是/否) |  |
| 报名参会主要理由 |  |
|
| 所在单位意见 |  签字(盖章)： 年 月 日 |
|
|
|
| 听证机关意见 |  签字(盖章)：  年 月 日  |
|
|
| 备 注 |  |