附件

听证会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 年 龄 |  |
| 民 族 |  |
| 职 业 |  |
| 文化程度 |  |
| 居民身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 人大代表或政协委员（是/否） |  |
| 报名参会理由 |  |