

附：

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：	座机：
人大代表、政协委员 (注明身份所属机关)		
报名参会理由		