附件1

听证会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 年龄 |  | 职业 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 报名类别 | 听证代表( ) 听证旁听人( ) | | |
| 参加听证会主要理由和主要意见建议 | | | |
|  | | | |

注：1. 听证代表、听证旁听人名单确定后，“姓名”、“工作单位”、“职务”等内容将通过门户网站等形式向社会公告；

2. 报名类别在对应（）内打“√”；

3. 提交报名表时，请附上报名人员的身份证复印件；如为专家学者，请提供职业或相关资质的证明文件；

4.如以单位名义参加，请加盖单位公章。