附件1：

听证会报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **姓 名** |  |
| **性 别** |  |
| **年 龄** |  |
| **民 族** |  |
| **职 业** |  |
| **文化程度** |  |
| **公民身份证号码** |  |
| **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** |  |