附件：

**听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 职业  （职务） |  |
| 联系  地址 |  | | | 邮编 |  |
| 固定  电话 |  | | 移动  电话 |  | |
| 陈述意见基本观点及理由 |  | | | | |
| 单位  意见 | 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 本人  签名 | 签名：  年 月 日 | | | | |

注：1、本表可复印使用；2、申请个人代表无需单位意见。