附件：

听证会公民代表报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   |
| 文化程度 |   | 职 业 |   | 年 龄 |   |
| 身份证号 |   |
| 工作单位 |   | 职 务 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 个人邮箱 |   |
| 联系电话 | 手机 |   | 座 机 |   |
| 报名参会主要理由及对听证事项基本意见 |  |
| 听证机关意见 |    签字（盖章）：  年 月 日 |
| 备 注 |   |

**说明：**申请人参加听证会，须提供身份证原件以供核对。