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。