**附件1**

听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | 职业类别 |  |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 人大代表或政协委员（是/否） |  | 所属机关 |  |
| 听证事项主要观点 |  |