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） | （人大代表政协委员.请须注明） |
| 代表身份类别（人大代表、政协委员、党代表、群众代表、村支两委代表、企业主代表、专技工作者代表） |  |
| 联系地址 |  | 邮编邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 本人签名： 年 月 日 |
| 陈述意见和理由 |  |

注：1.本表可复印使用

2.报名表发至E-mail: zsqedu@126.COM