附件2

听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  |
| 文化程度 |  | 职业 | |  | 年龄 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | | |
| 联系方式 | 地址 |  | | | | | |
| 电话 |  | | | | | |
| 邮箱 |  | | | | | |
| 申请名额类型（在相应类别划√） | 利害关系人代表 | | 社会普通公众代表 | | | 旁听人 | |
|  | |  | | |  | |
| 对听证事项的基本观点、意见建议和理由 |  | | | | | | |

附身份证扫描件