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** |  |
| **申请名额类别****（在相应类别下√）** | **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****（申请旁听人资格的可不填写）** |  |