重大决策听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 职业 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 代表身份 | 1、公民□ 2、人大代表、政协委员□3、专家□ 4、其它□（在相应的“□”内打“√”） |
| 报名参会主要理由 |  |
| 听证机关意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |