附件

听证会代表报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 年龄 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 手机号 | |  |
| 单位 |  | | | | | | | |
| 职务 |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 申请人签名 | |  | | | 申请日期 | | 年 月 日 | |

说明：1.本表仅供报名参加听证会使用；

2.听证机关有权根据申请情况，确定参加听证会代表；

3.被确定作为听证会代表的，申请人必须亲自参加听证会。