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。