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） |  |