附件1

**听证会代表报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 职业 |  | 学历 |  |
| 单位及职务 |  | | |
| 联系手机 |  | 邮箱 |  |
| 本人对听证议题的主要意见或建议 | 1.  2.  3. | | |