附件2：

听证会旁听人员报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **出生年月** |  | **学 历** |  |
| **工作单位、职务**  **或所从事的行业** |  | | |
| **身份证号** |  | | |
| **联系电话**  **（手机）** |  | **电子邮箱** |  |
| **家庭住址** |  | | |
| **本人是否了解本次听证事项与相关国家政策情况** |  | | |
| **备 注** |  | | |
| **声明：本人符合听证会旁听人员报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责，承诺遵守听证会各项纪律和注意事项。** | | | |

**填报日期：      年   月   日**