

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 及职务			
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。			

填表日期： 年 月 日