附件2：

立法听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 报名听证陈述人 是□ 否□ | 报名听证旁听人 是□ 否□ |
| 是否是人大代表或政协委员 |  | 所属机关 |  |
| 报名参会主要理由 | 签字(盖章)：  年 月 日 |
| 听证机关意见 | 签字(盖章)：  年 月 日 |
| 备 注 |  |