附件2：

**听证会参加人报名表**

填表日期：2019年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  |
| **身份证号** |  | **学历** |  |
| **工作单位** |  | **职业** |  |
| **通讯地址** |  | | |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **本人对听证内容的意见或建议** |  | | |