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 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 对听证事项的基本意见和简要理由 |  |
| 报名类别：□听证代表 □旁听人员 |
| 所属行业：□适龄青年　　□应征公民　　□适龄青年或应征公民家长□机关、团体、企业事业组织代表 □基层人民武装部 　□兵役机关 □有关部门□人大代表　□政协委员　□专家学者 |
| 备注：请听证代表在表格对应“□”内划“√”，不得多选。 |

报名人签名： 单位盖章：