报名表

类型（听证代表或旁听二选一）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 电 话 |  |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 工作单位 |  |
| 现住址 |  | | |
| 申请理由 |  | | |
| 声明： | 本人符合听证会报名条件，对所提供信息真实性负责，服从听证会管理规定。  签名：  日期： | | |

附：申请人身份证复印件