附件2

听证会陈述人报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 职 业 |  | | 身份证号码 |  |
| 工作单位及职务： | | | | |
| 联系电话（手机） | |  | 单位联系电话 |  |
| 家庭地址 | |  | | |
| 工作单位地址 | |  | | |
| 主要意见和建议： | | | | |

注：空白处不够填写请附页