**附件2**

**听证参加人报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生日期** |  | **籍贯** |  | **职业** |  |
| **工作单位** |  | **手机** |  | **报名类别** |  |
| **通讯地址** |  | | | **身份证号码** |  |
| **家庭住址** |  | | | **电子邮箱** |  |
| **参会理由：** | | | | | |

**注：“报名类别”一栏请填写市民、人大代表、政协委员、企事业单位人员、专业技术人员、法律工作者等。**