附件1

**听证参加人报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **政治面貌** |  | **籍贯** |  | **\*身份证号码** |  |
| **文化程度** |  | **职称** |  |
| **\*工作单位** |  | **职务** |  |
| **担任其他社会职务** |  |
| **\*家庭地址** |  | **邮编** |  |
| **\*联系方式** | 移动电话或固定电话： |
| **\*电子邮箱** |  |
| **\*****对****听****证****事****项****的****基****本****意****见** |  |

填报说明：报名人同意以上述联系方式及邮箱作为听证相关信息及材料的接收方式；请如实完

整填写上表，带\*的为必填项目，并附身份证扫描件发送至报名邮箱：zsjsjk@szlhq.gov.cn，因报名信息不真实、无效或者未按要求附身份证扫描件等原因致使报名不成功的，本次听证会报名无效。