附件1

听证参加人报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
|  |

备注：1.申请人参加听证会，必须提供身份证原件以供核对；2.被确定作为听证参加人的，申请人必须亲自参加听证会，不得委托他人参加。