附件：

**寻甸回族彝族自治县重大决策听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** | |  | | **民族** | |  |
| **文化程度** |  | | **职业** | |  | | **年龄** | |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | | | |
| **工作单位** |  | | | | | **职务** | |  | |
| **通信地址** |  | | | | | **邮编** | |  | |
| **联系电话** | **手机** |  | | | | **座机** | |  | |
| **人大代表或政协委员（是/否）** | | | | **所属机关** | |  | | | |
| **报名**  **参会**  **主要**  **理由** |  | | | | | | | | |
| **所在**  **单位**  **意见** | 签字(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **听证**  **机关**  **意见** | 签字(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | |