附件2：

听证旁听人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 民 族 |  |
| 身份证号号码 |  | 邮 箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 主要意见和建议： |

备注：1. 申请人参加听证会，必须提供身份证件原件以供核对。

2. 被确定作为听证旁听人员的，申请人必须亲自参加听证会，不得委托他人参加。