

## 附件 2

## 立法听证会听证参加人报名表

填表日期： 年 月 日

姓名		性别	
身份证号码			
工作单位		职务	
通讯地址			
联系电话			
电子邮箱			
类型	陈述人 ( ) 旁听人 ( )		
听证参加人 类别	1. 政府职能部门代表 ( ) ; 2. 学校代表 ( ) ; 3. 学生家长代表 ( ) ; 4. 人大代表 ( ) ; 5. 政协委员 ( ) 。		
单位意见	<div style="text-align: right;">盖章</div> 年 月 日		

填表注意事项:

1. 听证参加人名单确定后工作人员将电话通知, 请保持通讯畅通;

2. 听证参加人类型为 1、2 的报名人员, 请附单位意见并盖章, 拍照转换为电子图片格式后, 发送至指定电子邮箱;

3. 提交报名表时, 请附上报名人员的居民身份证复印件, 正反面复印于同一面纸, 拍照转换为电子图片格式后, 发送至指定电子邮箱。