附件：

湘乡市城区智慧停车项目

听证参加人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | 邮政编码 |  | |
| 个人邮箱 |  | | | | | | | |
| 联系电话 | 手机 | |  | | | 座   机 |  | |
| 人大代表或政协委员（是/否） | | | 所属机关 | | |  | | |
| 作为听证代表身份参加： | |  | | | 作为旁听人身份参加： | | |  |
| 报名  参会  主要  理由 |  | | | | | | | |

说明：以何种身份参加请在后面的空格内打上√

声明：本人符合听证会参加人员报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；同时，认可并服从听证会各项组织管理规定。

本人签名： 填表时间： 年 月 日