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 |  | | | | | | | | |
| 声明  及签  名 | 本人自愿参加《新平彝族傣族自治县漠沙镇国土空间总体规划（2021-2035年）》听证会，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纪律和组织管理规定。  签名：  日期： | | | | | | | | |
| 听证  机关  意见 | 签字(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | 1.此表供申请参加《新平彝族傣族自治县漠沙镇国土空间总体规划（2021-2035年）》重大决策听证会使用；  2.填写的内容必须真实、清楚（字迹请勿潦草）；  3.对无相关情况的栏目，请填写“无”，不能留空白；  4.请报名人填写此表并附身份证复印件。 | | | | | | | | |