附件2

立法听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否是人大代表或政协委员 |  | 所属机关 |  |
| 您的主要观点及建议 |  |
| 备注 |  |