附件：

听证会参会代表申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 户籍地址 |  | | | | 邮编 | |  | |
| 联系电话 | 手机 |  | | | 座机 | |  | |
| 当选党代表、人大代表或政协委员情况 | | | |  | | | | |
| 报名  参会  主要  理由 | 签名（本人）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

请申请人填写本表，打印后由本人亲笔签名（附本人身份证或户口簿复印件），于2025年3月14日前邮寄至海安市黄海大道西3号市教育体育局基教科（邮编：226600），也可直接送至市教育体育局基教科1213室，联系人：赵龙，联系电话：0513-88916223、88961300。