

附件 1

立法听证会报名表

姓 名		性别		年 龄	
身份证号		职业		文化程度	
工作单位			职 务		
联系方式	地 址				
	电 话				
	邮 箱				
所属类别 (在□内 划“√”)	☐ 1. 人大代表; ☐ 2. 政协委员; ☐ 3. 机关干部; ☐ 4. 法律专业人士; ☐ 5. 居民; ☐ 6. 其他。				
报 名 参 会 理 由					