**《大理火车站站房提升改造工程过渡工程临时停车场》听证会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓　　名 |  |
| 性　　别 |  |
| 年　　龄 |  |
| 民　　族 |  |
| 职　　业 |  |
| 文化程度 |  |
| 公民身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 手机: | 座机: |
| 人大代表、政协委员（注明身份所属机关） |  |
| 报名参加理由 |  |

如未选定为听证代表是否愿意作为旁听人参加听证会(请填写是或者否):