**附件：**

**石泉县出租车运价调整听证会参加人报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **听证事项** | 石泉县出租车运价调整听证会 |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **学 历** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号码** |  |
| **工作单位** |  |
| **报名类别** | □听证会参加人 □听证会旁听人员 注：限选一项，在“□”打“√”。 |
| **职业类别** | □国家机关及事业单位在职领导 □国家机关及事业单位其他在职人员 □公司企业在职领导 □公司企业其他在职人员 □自由职业者 □无业适龄劳动者 □ 离退休人员 □ 在校学生 □ 其他 注：限选一项，在“□”打“√”。  |
| **日常居住地址** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮 编** |  | **电子邮箱** |  |
| **固定电话** |  | **个人手机** |  |
| **注意事项** | 请认真阅读以下内容后填写报名表：1.报名者应符合公告中的报名条件；2.应遵守听证会纪律，按通知要求准时参加会议；3.听证会参加人需做好发言准备；听证会旁听人员在听证会上不得进行发言、提问，不得有妨碍听证会的行为。 |