**附件3**

 **《盐田区民办教育发展专项资金管理办法（征求意见稿）》听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治****面貌** |  |
| **籍贯** |  | **年龄** |  | **身份证号码** |  |
| **单位****名称** |  | **职务** |  |
| **担任何种社会职务** |  | **电子****邮箱** |  |
| **单位或****家庭地址** |  | **邮编** |  |
| **移动****电话** |  | **固定****电话** |  |
| **对听证事项的基本意见和简要理由（可附页并签名）** |  |
|  |

**报名人签名：**

 **年 月 日**

**说明：报名人是单位代表的，需提供单位证明。**