**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。**