附件

听证会参加人申请报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 参与方式 | （ ）自主报名 （ ）推荐参与 |
| 听证代表类型 | **请标注选择类型序号（ ）**类型：1.民办初中校长代表；2.民办高中校长代表；3.公办初中校长代表；4.公办高中校长代表；5.高中家长代表；6.七年级家长代表；7.八年级家长代表；8.九年级家长代表；9.公办学校教师代表；10.民办学校教师代表；11.区县（市）教育行政部门代表；12.人大代表；13.政协委员 |
| 任职单位 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **承 诺**我符合本次听证会参加人员的报名条件，同意提供相关身份证明，公开必要的个人信息，保证按时、全程参加会议，遵守听证会各项纪律和注意事项，客观发表意见。申请人： 时 间：  |