附件1

听证代表报名表

报名序号：A－

|  |
| --- |
| 单位信息（以个人名义报名无需填写此项） |
| 单位名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 单位地址 |  | 法定代表人 |  |
| 参加与单位人关系 | □委托代理人 □推举代表注：参加听证时带齐委托书原件、参加人证件原件、委托人证件复印件 |
| 听证代表信息 |
| 代表姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 职业 |  |
| 工作单位 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  | 电子邮箱 |  |
| 请简要说明与本项目海洋环境影响直接关联，意见或建议 |
| 本人/本单位确认上述填写内容的真实性，如填写虚假信息，将视为自动放弃报名资格。个人签名/单位盖章 |

注：1“报名类别”一栏请从以下类别中选取对应数字填写：1、市民代表；2、企事业单位代表。

2.以上信息均需填写完整，否则视为无效申请。

3.听证组织单位将公开听证参加人员姓名、报名类别等信息，报名则为同意听证组织单位依法公开相关信息。