附件4

钟山风景名胜区交通优化提升方案

旁听人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| 报名理由： |
| 本人承诺：1、上述填写信息真实有效,符合听证会参加人条件。2、全程参加会议，遵守会场纪律。本人签名：年 月 日 |

说明：1.填写内容务必真实、准确、清楚。

2.请按要求填写，同时将本人身份证原件（包括正反两面）拍照或扫描，通过电子邮箱发送至 15751842219@163.com。