附件2：

深圳市民办职业院校教师长期从教津贴实施办法（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）** |  | | | | | | |
| **报名类别：**□**市民办职业院校教师代表** □**市民办职业院校校长代表**  □**市教研专家代表** □**市民代表**  □**旁听人员**  **（请在对应“**□**”内划“√”，不得多选）** | | | | | | | |

**报名人签名：**

**年 月 日**

**说明：报名人是单位代表或新闻媒体采访人员的，需提供单位证明。**