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。**