附件1

紫阳县天然气价格改革方案听证会

参加人员推荐表

填报单位（盖章）： 填表日期：  年  月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **听证会名称** | **紫阳县天然气价格改革****方案听证会** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号码** |  |
| **工作单位** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  |
| **职业类别** | □ 国家机关及事业单位在职领导 □ 国家机关及事业单位其他在职人员 □ 公司企业在职领导 □ 公司企业其他在职人员 □ 自由职业者 □ 无业适龄劳动者 □ 离退休人员 □ 在校学生 □ 其他注：限选一项，在“□”打“√”。 |
| **日常居住地址** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮 编** |  | **电子邮箱** |  |
| **固定电话** |  | **个人手机** |  |
| 说明：本表所列听证会参加人信息中的姓名、性别、职业类别将因听证会需要向社会公开，其他信息不对社会公开。 |