**《湛江市5G(通信基础设施)专项规划（2020-2025年）》听证会报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  |
| 身份证  号 码 |  | | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | | | 技 术  职 称 |  | | | |
| 现工作  单 位 |  | | 参加工  作时间 |  | | 现从事  工作岗位 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话及传真 | |  | | | | Email |  | |
| 听证会所关注的问题 | | （简述，要求100字以内） | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |