**《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 |  |