附件3

听证会参加人推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*姓  名 |  | \*身份证号 |  |
| \*性  别 |  | 年    龄 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| \*工作单位 |  | \*职务职称 |  |
| \*居住地址 |  | \*通信地址 |  |
| \*联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 单位意见：推荐       同志参加调整菏泽市第三中学高中学费收费标准的听证会。  单位盖章： 报名时间： 年 月  日 |

说明：表格中带“\*”项目为必填项目。