附件3

《深圳市教育局关于深化高中阶段学校考试招生制度改革的实施意见（征求意见稿）》听证会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **单位名称** |  | **职 务** |  |
| **身份证号** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **联系地址** |  |
| **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：□高中阶段学校代表**  **□公办初中学校代表 □民办初中学校代表**  **□学生家长代表（学生当前处于 年级）**  **□旁听人员**  **（请在对应“**□**”内划“√”，不得多选）** | | | |

**说明：1.参加听证会时将核对听证参加人和旁听人的身份证原件。**

**2.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。**