附表1：

**优化公办高校本专科学费形成机制听证会消费者报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 文化程度 |  |
| 职业 |  | | | 工作单位 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 居住地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 是否能够按时全程参加 | | 是 □ 否□ | | 是否愿意作为替补参加人 | | 是 □ 否□ | |
| 是否愿意作为旁听人 | | 是 □ 否□ | | 是否同意公开个人信息 | | 是 □ 否□ | |

备注：1、信函报名截止时间2023年3月22日（以收到邮戳时间为准）；电子邮件报名截止时间3月22日下午17时（以收到时间为准）。

2、邮寄地址：上海市大木桥路1号18楼市消费者权益保护委员会（邮编：200032）；电子邮箱：spccri＠aliyun.com