全国政协十三届二次会议列席人员信息登记表

单位名称（盖章）： 　　　　 证件办理人姓名及身份证号码：　　　　　　 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职　务 | 身份证号码 | 是否为十三届  全国人大代表 | 领导审批 |
|  |  |  |  | 同意办理  列席证11 张。  审批人签字： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请填写证件办理人有效联系方式，单位名称处加盖公章。办理或领取证件时，请证件办理人携带本人有效证件前来。

全国政协十三届二次会议旁听人员信息登记表

单位名称（盖章）： 　　　　 证件办理人姓名及身份证号码：　　　　　　 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职　务 | 行政级别 | 身份证号码 | 领导审批 |
|  |  | 正厅级/副厅级 |  | 以上人员已通过政审，同意办理旁听证　 张。  审批人签字： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请填写证件办理人有效联系方式，单位名称处加盖公章。办理或领取证件时，请证件办理人携带本人有效证件前来。