**山西应用科技学院信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  |
| 法人/其他组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 地址及邮编 |  |
| 信息内容描述 |  |
| 信息用途 |  |
| 信息提供/获取方式 | 信息提供方式（单选）□纸质□电子邮件□其它 | 信息获取方式（单选）□邮寄□网站查询□电子邮件□其它 |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 | 年       月       日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |