**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 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |