**晋中学院信息公开申请表**

年第 号（此项内容由受理机构填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公　民 | 姓　　名 |  | 工作单位全称 |  |
| 身份证件名称 |  | 身份证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 邮政编码 |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 法人/ 其他组织 | 单位全称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人/  负责人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传　 　真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 申请人签名或者盖章 | |  | | |
| 申请时间 | | 年 月 日 | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 信息索引（可不填） | |  | | |
| 所需信息 内容描述 | 可另附页 | | | |
| 信息用途 | （须同时附有效证明） | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）  □ 纸质  □ 电子邮件 | | | 获取信息的途径（可多选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | |
| 备注 | |  | | | |