厦门华厦学院依申请公开信息申请表

 年第 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人****信****息** | **公****民** | 姓　名 |  | 工作/学习单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 传　真 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| **法****人****或****其****他****组****织** | 名 称 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传　真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| **申请时间** | 年　　 月　　 日 |
| **所需****信息****情况** | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 获取信息的方式（可选）：□邮寄 □电子邮件 　□传真 □自行领取 |
| **备注** |  |
| **承诺** | 本人承诺所填信息真实有效。申请人签名或盖章： |

注：为提高办理效率，请您在申请公开信息时，每次只申请一条信息。