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。