**淮北师范大学信息公开申请表**

申请号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **请**  **人**  **信**  **息** | 公  民 | 姓　名 | |  | 工作单位 |  | | |
| 证件名称 | |  | 证件号码 |  | | |
| 联系电话 | |  | 传　真 |  | | |
| 电子邮箱 | |  | 邮政编码 |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | |
| 法  人  或  其  他  组  织 | 名 称 | |  | | | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 | |  | 联系人  姓名 |  | | |
| 联系人  电话 | |  | 传　真 |  | | |
| E-mail | |  | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | |
| **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/当场阅读、抄录 | | | | | | | |
| **承诺** | 申请人提供的信息真实有效。  申请人签名或盖章：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| **反馈**  **意见** |  | | | | | | | |

本表复制有效