附件

浙江艺术职业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 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 法人或  其他组织 | 名 称 |  | 组 织 机  构 代 码 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 联 系 人  姓 名 |  |
| 联 系 人  电 话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 申请人签名  或者盖章 | | 签名（盖章）： 申请时间： | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的  内容描述 | |  | | |
| 所需信息的指定提供载体形式  （可多选） | | □纸质 □电子邮件 □光盘 □磁盘  □若学校无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | |
| 所需信息的用途 | |  | | |
| 获取信息的方式 | | □邮寄 □快递 □电子邮件 □传真  □自行领取/当场阅读 | | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息不予回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。