怀化职业技术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 |  |
| ＊联系电话 |  | 传　　真 |  |
| ＊地址及邮编 |  |
| ＊E-mail |  |
| 法人/其他组织 | ＊名　　称 |  | ＊组织机构代码 |  |
| ＊法人代表 |  | ＊联系人姓名 |  |
| ＊联系电话 |  | ＊传　 　真 |  |
| ＊地址及邮编 |  |
| ＊E-mail |  |
| 所需信息情况 | 信息索取号或文号 |  |
| ＊信息内容描述 |  |
| ＊信息用途 |  |
| ＊所需信息的指定提供方式（可多选）□ 纸质□ 电子邮件□ 光盘 | ＊获取信息的方式（可多选）□ 邮寄（快递）□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| ＊申请人签名或者盖章 |  |
| ＊申请时间 |  |
| 备注 | 带＊的内容为必填项 |