**汕头大学信息公开申请表**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年第\_\_\_\_\_\_\_\_\_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/  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 |  |
| 联系地址 | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | |
| 申请时间 | | | 年 月 日 | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 信息索引（可不填） | | |  | | | |
| 所需信息的  内容描述 | |  | | | | |
| 所需信息的  用途 | |  | | | | |
| 所需信息的制定提供方式（可多选）   * 纸质 * 电子邮件 * 光盘 * 磁盘 | | | | 获取信息的方式（可多选）   * 邮寄 * 电子邮件 * 传真 * 自行领取 | | |
| 备注 | | |  | | | | |