**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 |  |