**湖南艺术职业学院信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| E-mail\* |  | 邮政编码\* |  |
| 联系地址\* |  | | |
| 法 人 或 其 他 组 织 | 名 称\* |  | | |
| 组织机构代码\* |  | | |
| 法定代表人\* |  | 联系人姓名\* |  |
| 联系人电话\* |  | 传 真\* |  |
| E-mail\* |  | | |
| 联系地址\* |  | | |
| 申请时间\* | | 年 月 日 | | |
| 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 | | | | |
| 备注 |  | | | | |