**上海师范大学天华学院信息公开申请表**

申请号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | ＊邮政编码 |  |
| ＊联系地址 |  | 传　　真 |  |
| ＊电子邮箱 |  | | |
| 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 |  |
| ＊联系地址及邮 编 |  | | |
| ＊电子邮箱 |  | | |
| ＊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 |  | | | |
| ＊所需信息的指定提供方式（单选）  □ 纸质  □ 电子邮件  □ 光盘 | | | ＊获取信息的方式（单选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | |
| 本人承诺所填信息真实有效。  ＊申请人签名或者盖章： | | | | | |

注：申请表中标＊项为必填项。