**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。