附件3

武汉学院信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 申请信息内容描述 | |  | | | | |
| 申请信息  的用途 | |  | | | | |
| 获取信息的方式：□邮寄 □电子邮件 □传真 □ 自行领取 | | | | | | |
| 以上内容由申请人如实填写 | | | | | | |
| 信息公开  办公室意见 | | | 签 名：  年 月 日 | | | |
| 分管校领导  意见 | | | 签 名：  年 月 日 | | | |