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 |