湖南财政经济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\* |  | E-mail |  |
| 通信地址\* |  |
| 法人/其他组织 | 名 称\* |  | 组织机构代码\* |  |
| 法人代表\* |  | 单位电话\* |  |
| 联系人姓名\* |  | 联系人身份证号\* |  |
| 联系人电话\* |  | E-mail |  |
| 通信地址\* |  |
| 所 需 信 息 情 况 | 所需信息内容描述\* | 可另附页 |
| 信息用途\* |  |
| 信息提供方式\*（单选）□纸质文件□电子邮件 | 信息获取方式\*（单选）□快递（费用自负）□电子邮件 □传真□自行领取/当场阅读、抄录 |
| 本人承诺本表格所填写的各项内容均准确无误，愿意承担可能出现的有关法律责任。 申请人（法人代表）签名\*（盖章）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1.为提高办理效率，请在申请公开信息时，每次只申请一条信息；

2.所有带\*号的项目请务必填写。