**四川汽车职业技术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 | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 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（可多选）  □ 纸质  □ 电子邮件 | | | 获取信息的方式（可多选）  □邮寄  □ 电子邮件  □传真  □ 自行领取 | |
| 备注 | |  | | | |