**附件1：**

**暨南大学信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | 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 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| **申请人签名或盖章** | |  | | | |
| **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）** | | | **获取信息的方式（可多选）** | | |
| □ 纸面 □ 电子邮件  □ 光盘 □ 磁盘 | | | □ 邮寄 □ 快递  □ 电子邮件 □ 传真  □ 自行领取 | | |
| 是否申请减免费用 | | □否 □是（请提供相关证明） | | | | |
| 备  注 |  | | | | | |