**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 |  |