|  |  |
| --- | --- |
| **《常州工学院信息公开申请表》填写说明** | |
| 一、申请表中标\*项为必填项。  二、一张申请表只能申请一件信息，申请人对所需信息的描述应尽量详尽、明确。  三、申请表填写完毕后，请将申请表与申请人的有效身份证件或证明文件的电子版或复印件一起通过电子邮件、信函、电报、或传真方式提交常州工学院机要信息科办公室。通过信函方式提出申请的，请在信封左下角注明“信息公开申请”字样；通过电报、传真方式提出申请的，请相应注明“信息公开申请”字样。信函、电报、传真到达申请常州工学院机要信息科办公室的时间为申请时间。  受理时间：9：00-11：00，13：30-16：30（法定节假日除外）  联系电话：0519-88510015、0519-88510014  传真号码：0519-88510014  电子邮箱：ybjyk@oa.czu.cn  通信地址：江苏省常州市新北区辽河路666号常州工学院机要信息科办公室  邮政编码：213032 |

**常州工学院信息公开申请表**

年第 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | 信息索引（可不填） | | |  | | |
| ＊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  □ 光盘  □ 磁盘 | | | | ＊获取信息的方式（可多选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | |
| 部门审批 | |  | | | | |
| 领导批示 | |  | | | | |