附件3：

##### 江苏安全技术职业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 |   |
| 通信地址 |   | 邮  编 |   |
| 电子邮箱 |   | 传  真 |   |
| 联系方式 | 电话：                    手机： |
| 法人/其他社会组织 | 名   称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 电子邮箱 |   | 传   真 |   |
| 联系方式 | 电话：                   手机： |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述（可另附页） |   |
| 所需信息的用途 |   |
| 是否申请减免费用□不申请□申请，请提供相关证明 | 所需信息的指定提供方式（可选）□ 纸质□ 电子文本□ 光盘□ 磁盘 | 获取信息的方式（可选）□ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取/当场阅读、抄录 |
| □若我校无法按照制定方式提供所需信息，也可接收其他方式 |
| 申请人签名/盖章 |   |
| 申请日期 | 年       月      日 |