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 | | | | | | | | |