|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\* |  |
| 联系地址及邮政编码\* |  |
| 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 |  |
| 电子邮箱\* |  |
| 联系地址及邮政编码\* |  |
| 所需信息情况 | 信息文号 |  |
| 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\*（单选）□ 纸质文件□ 电子邮件□ 光盘 | 获取信息的方式\*（单选）□ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| 申请减免费用 | 主要理由（单选）：□ 属于农村五保供养对象□ 属于城乡居民最低生活保障对象□ 属于领取国家抚恤补助的优抚对象□ 确有其他经济困难的 |
| 特别声明：本人承诺本表格所填写的各项内容均准确无误，愿意承担可能出现的有关法律责任。申请人签名\*（盖章）： 年 月 日 |

湖南工艺美术职业学院信息公开申请表

注：1.为提高办理效率，请您在申请公开信息时，每次只申请一条信息。

2.带\*号的栏目为必填栏目。