|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。