浙江音乐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 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 法人或其它组织 | 名 称 |  | 组 织 机构 代 码 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 联 系 人姓 名 |  |
| 联 系 人电 话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |  |  |
| 申请人签名或者盖章 |   签名（盖章）： 申请时间：  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的指定提供载体形式（可多选） | □纸质 □电子邮件 □光盘 □磁盘□若学院无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 所需信息的用途 |  |
| 获取信息的方式 | □邮寄 □快递 □电子邮件 □传真 □自行领取/当场阅读 |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

 2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。