

附件 2

郴州思科职业学院信息公开申请表

申请人信息	<input type="checkbox"/> 公民	<input type="checkbox"/> 法人/其他组织
姓名		
工作单位		
证件名称	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他	统一社会信用代码：
证件号码		
法人代表		
联系人姓名		
联系电话		
电子邮箱		
邮政编码		
通信地址		
申请信息		
所需信息的内容描述	(请详细、明确地描述所需信息的内容,如文件名称、文号、事件发生时间等,以便我们精准查找。内容描述不详尽的,将不予受理。)	
所需信息的指定提供方式(可选)	<input type="checkbox"/> 纸质复印件 <input type="checkbox"/> 电子文档(电子邮件附件) <input type="checkbox"/> 现场查阅	
获取信息的方式(可选)	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 自行领取/现场查阅	
申请日期	年 月 日	