**上海立达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 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 邮政编码 |  | |
| E-mail |  | | | | | |
| 法人/其他组织 | 名称 |  | | 组织机构代码 | | |  |
| 法人代表 |  | | 联系人姓名 | | |  |
| 电话 |  | | E-mail | | |  |
| 地址及邮编 |  | | | | | |
| 所需信息的内容描述 | |  | | | | | |
| 所需信息的实际用途 | |  | | | | | |
| 所需信息的提供方式（单选）  □纸质文本 □数据电文 | | | | | | | |
| 所需信息的获取方式（单选）  □当面领取 □电子邮件 □快递 □传真 | | | | | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | | 特别声明：本人承诺表格所填写的各项内容准确无误，愿意承担可能出现有关的法律责任。  申请人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | |