杭州市西湖第一实验学校信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | 公民 | 姓 名 | | |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 | | |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 | | |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 | | |  | 传　　真 |  |
| 电子信箱 | | |  | | |
| 法人或  其他  组织 | 名 称 | | |  | | |
| 法人代表 | | |  | 联系人  姓 名 |  |
| 联系人  电 话 | | |  | | |
| 联系地址 | | |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 | | |  | 传 真 |  |
| 申请人签名或者盖章 | | | |  | | |
| 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 | | | | |
| **选 填 部 分** | | | | | | |
| 所需信息的名称 | | |  | | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | | |
| 获取信息的方式  （可多选） | | | □ 自行领取/当场阅读、抄录  □ 邮 寄  □ 快 递  □ 电子邮件 | | | |
| □若本校无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | |

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。

3.申请人申请公开信息，应当向学校提供本人的身份证明或本组织的有关证明。以组织名义提出申请的还应当出具书面授权委托书和法定代表人或主要负责人的身份证明。