附件

中国美术学院信息公开申请表

申请书编号： 年第 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 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 |  | 邮政编码 |  |
| 地 址 |  | | |
| 法人或 其他组织 | 名 称 |  | 法人代表（组织负责人） |  |
| 组织机构代码 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传　真 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 申请时间 | | 年 月 日 | | |
| 所需校务信息情况 | 信息来源 | |  | | |
| 所需信息内容描述 |  | | | |
| 所需信息的用途 |  | | | |
| 获取信息的方式： □邮寄（到付） □电子邮件 □传真 □自行领取 | | | | |
| 承诺 | | 本人（单位）对申请获取的信息的用途、公开范围等负责，并承担相应法律责任。 | | | |
| 备注 | |  | | | |

申请人签名（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

《中国美术学院信息公开申请表》填表说明

一、一张申请表只能申请一项信息，申请人对所需信息的描述应尽量详尽、明确。

二、填写完毕后，请将申请表与申请人的有效身份证件或证明文件提交到中国美术学院信息公开办公室。

三、中国美术学院信息公开办公室设在党院办。

受理地点：杭州市上城区南山路218号中国美术学院8号楼104室

受理时间：周一至周五：8：30-11：40，13：30-17：00

（法定节假日除外）

联系电话：0571-87164609传真号码：0571-87164600

邮政编码：310002