**同济大学信息公开申请表**

 申请号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人/其它组织 | 名　称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传　真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选）□ 纸质文本□ 数据电文 | 获取信息的方式（可选）□ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |