附件2

山东理工大学信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 联系人电话 |  | E-mail |  |
| 地址及邮编 |  |
| 所 需 信 息 情 况 | 信息文号 |  |
| 信息内容描述 |  |
| 信 息 用 途 |  |
| 申请减免费用□申请。请提供相关证明（属于享受城乡居民最低生活保障对象、其他经济困难等。） | 信息提供方式（单选）□纸面□电子邮件□光盘 | 信息获取方式（单选）□邮寄□快递□电子邮件□传真□自行领取/当场阅读、抄录 |
| □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。 |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申 请 时 间 |  年 月 日 |