

德州职业技术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			
	申请人签名或者盖章				
申请时间		年 月 日			
所需信息情况	信息索取号或文号				
	信息内容描述				
	信息用途				
	申请减免费用 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘	信息获取方式(单选) <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录		
	<input type="checkbox"/> 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。				
请申请人提供本人有效身份证件或者证明文件。相关材料可在电子版或纸质版申请表中粘贴于右侧处,或以附件形式随本申请表一并发送。			(身份证件粘贴处)		