附件8

中央美术学院信息公开申请表

 年第 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 |  | 传　　真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 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 |  | 传　 　真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| **所****需****信****息****情****况** | 信息索引（可不填） |  |
| 内容描述 |  |
| 用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）□ 纸质□ 电子邮件□ 光盘□ 磁盘 | 获取信息的方式（可多选）□ 邮寄□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| 备注 |  |