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 | |  | | | |