

广州工商学院信息公开申请表

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			传真		
		电子邮箱					
		通信地址				邮政编码	
	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			
电子邮箱							
所需信息情况	信息索取号或文号						
	所需信息的内容描述						
	所需信息的用途						
	获取信息的方式（可多选）		<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				
受理机构审查意见	_____ 年 月 日						
申请人签名	本人承诺，将依法合理使用信息。 <div style="text-align: right;">_____ 年 月 日</div>						
备注							