|  |
| --- |
| **《河南职业技术学院信息公开申请表》填写说明** |

|  |
| --- |
| 一、申请表中标\*项为必填项。  二、**一张申请表只能申请一件信息**，申请人对所需信息的描述应尽量详尽、明确。  三、申请表填写完毕后，请将申请表与**申请人的有效身份证件或证明文件的电子版或复印件**一起通过电子邮件、信函、电报、或传真方式提交河南职业技术学院党政办公室。通过信函方式提出申请的，请在信封左下角注明“信息公开申请”字样；通过电报、传真方式提出申请的，请相应注明“信息公开申请”字样。信函、电报、传真到达申请河南职业技术学院党政办公室的时间为申请时间。  受理时间：周一至周五上午8：30－11：30，下午2：30－5：00（法定节假日除外）  联系电话：0371-65892388  传真号码：0371-65892388  电子邮箱：xxgk@hnzj.edu.cn  通信地址：郑州市龙子湖高校园区河南职业技术学院行政楼316室  邮政编码：450000 |

**河南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\* | |  | |
| 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\* |  | |
| 联系电话\* |  | | | 传真 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| **所需信息情况** | 信息索引（可不填） | |  | | | | | |
| 所需信息的内容描述\* | |  | | | | | |
| 所需信息的用途\* | |  | | | | | |
| 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 | | | | |
| 是否申请减免费用  □ 不  □ 申请。请提供相关证明 | | | □ 若本部门无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | |
|  | **申请人签名或者盖章**\***:** | | | | | | | |
| 申请表填写日期\* 年 月 日 | | | | | | | |
| **备注** | 申请人提出信息公开申请后，如信息公开受理机构要求，应当自信息公开受理机构收到其申请之日起一个月内，携带有效身份证件向信息公开受理机构提交书面《申请表》。申请获取与自身相关的校务信息的法人、其它组织，还应当提供相应有效的证明文件。 | | | | | | | |