**生物科学技术学院信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 联系地址 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息内容 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 所需信息的指定提供载体形式 | □纸质 □电子邮件 □光盘 □其他方式 |
| 获取信息的方式 | □自行领取 □邮寄 □快递 □电子邮件 □传真 |
| 是否申请减免费用 | □不申请 □申请（提供相关证明） |

年 月 日