附件

平阴县中等及中等以下学校

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 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或者其他组织 | 名 称 | 平阴县玫瑰学校 |
| 统一社会信用代码 | 12370124F490514144 |
| 法人代表 | 周华斌 | 联系人 | 于杰 |
| 联系人电话 | 0531-87685180 |
| 联系人邮箱 | pyxmgzx@126.com |
| 申请人签名或者盖章 | 于杰 |
| 申请时间 | 2022.4.19 |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 |  |
| **选 填 部 分** |
| 所需信息的信息索取号 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 信息的指定提供方式 | 获取信息方式 |
| □ 纸面□ 电子邮件□ 光盘□ 磁盘（可多选） | □邮寄□快递□ 电子邮件□传真□自行领取/当场阅读、抄录（可多选） |
| □ 若本学校无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |