附件：

山东省泰山中学信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\* |  | | |
| 联系地址及邮政编码\* |  | | |
| 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 |  |
| 电子邮箱\* |  | | |
| 联系地址及邮政编码\* |  | | |
| 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\* | |  | | |
| 所需信息的指定提供方式\*（单选）  □ 纸质文件  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | | 获取信息的方式\*（单选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | |
| 特别声明：本人承诺本表格所填写的各项内容均准确无误，愿意承担可能出现的有关法律责任。  申请人签名\*（盖章）：  年 月 日 | | | | | |