**《内蒙古艺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、或传真方式提交内蒙古艺术学院党政办公室。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、传真到达内蒙古艺术学院督查与信息科办公室的时间为申请时间。

受理时间：9:00-12:00，14:30-17:30（法定节假日除外）

联系电话：0471-4997119

传真号码：0471-4973340

电子邮箱：dzbdcyxxk@163.com

通信地址：内蒙古自治区呼和浩特市和林格尔新区云谷大道

邮政编码：011500

内蒙古艺术学院信息公开申请表

年第 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 |  | ＊邮政编码 |  |
| ＊联系地址 |  | | |
| 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 |  |
| ＊联系地址 |  | | |
| ＊电子邮箱 |  | | |
| ＊申请人签名或者盖章 | |  | | |
| ＊申请时间 | | 年 月 日 | | |
| 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 | |
| 备注 | |  | | | |