附件

|  |
| --- |
| 广州市招生考试委员会办公室政府信息公开申请表 |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 | |  | 组织机构代码 | |  | | 营业执照 | |  | | | | | 法人代表 | |  | 联系人 | |  | | 联系人电话 | |  | | | | | 联系人邮箱 | |  | | | | | 申请人签名或者  盖章 | | |  | | | | | 申请时间 | | |  | | | | | 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 | | |  | | | | | 是否申请减免费用 | | | 信息的指定提供方式 | | 获取信息方式 | | | □ 申请  请提供相关证明  □ 不申请  ( 仅限公民申请 ) | | | □ 纸质  □ 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） | | | □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | |