**院务信息公开申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 |  |
| 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 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 获取信息的方式（可选）□邮寄 □电子邮件  □传真 □自行领取 |