附件4

福州职业技术学院依申请公开校务信息审批及答复表

**请仔细阅读以下填写说明：**

一、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复印件一起以现场、信函或传真方式提交福州职业技术学院信息公开办公室。通过信函方式申请的，应在信封左下角注明“信息公开申请”字样；通过传真方式提出申请的，请相应注明“信息公开申请”字样。信函、传真到达福州职业技术学院信息公开办公室的时间为申请时间。

四、福州职业技术学院信息公开办公室联系方式

办公时间：法定工作日上班时间

联系电话：0591-83761641

传真号码：0591-83760300

办公地址：福建省福州大学城联榕路8号福州职业技术学院综合楼522室，邮政编码：350108

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  | | | | | |
| **\***通信地址 | |  | | | | | |
| 法人/ 其它组织 | **\***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 | |  | | | | | |
| **\***通信地址 | |  | | | | | |
| **所需信息情况** | 信息索取号或文号  (可不填) | | |  | | | | | |
| **\***所需信息的内容描述 | | | 请详细描述所需信息，可另附页 | | | | | |
| **\***所需信息的用途 | | |  | | | | | |
| **\***获取信息的方式（可多选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | | | | | | |
| **申请人签名或者盖章:** | | | | | 申请表填写日期：  年 月 日 | | | | |
| **——————————以下由福州职业技术学院填写————————** | | | | | | | | | |
| **信息申请时间：** 年 月 日 | | | | | **受理编号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **信息公开办公室**  **工作人员**  **审查处理情况** | | | （ ）属于主动公开范围且已公开的，告知申请人获取该学校信息的方式和途径；  （ ）属于主动公开范围但尚未公开的，向申请人提供其所需的学校信息；  （ ）属于依申请公开范围的，告知申请人学校信息，实施办法有特别规定的除外；  （ ）属于不予公开范围的，告知申请人并说明不予公开的理由；  （ ）申请公开的学校信息不存在的，告知申请人该信息不存在；  （ ）申请内容不明确的，告知申请人作出更改、补充。  经办人： 处理时间： 年 月 日  （注：拟向申请人提供的学校校务信息或处理意见附后） | | | | | | |
| **信息公开办公室**  **意见** | | |  | | | | | | |
| **保密工作办公室**  **意见** | | |  | | | | | | |
| **分管领导意见** | | |  | | | | | | |
| **告知申请人情况登记** | | | （登记告知申请人其所申请校务信息处理情况及时间）  经办人： | | | | | | |