安徽电气工程职业技术学院信息公开指南

为贯彻执行教育部办公厅关于施行《高等学校信息公开办法》的通知精神，建立健学校信息公开相关制度，提供信息公开服务，本校编制《安徽电气工程职业技术学院信息公开指南》（以下简称《指南》）。

一、信息分类

本校信息分为以下8大类，39条：

基本信息（6项），招生考试信息（4项），财务、资产及收费信息（7项），人事师资信息（5项），教学质量信息（8项），学生管理服务信息（4项），学风建设信息（3项），其他（2项）

二、信息获取方式

（一）主动公开

**1.公开范围**

本校主动向社会公开的信息范围参见本校编制的《安徽电气工程职业技术学院信息公开目录》（以下简称《目录》）。公民、法人和其他组织可以在本校网站上查阅《目录》。

**2.公开形式**

本校对于主动公开的信息，在“信息公开”网上专栏进行公开。“信息公开”网上专栏具体网址为：

http://www.aepu.com.cn/html/1060/

**3.公开时限**

各类应当公开的信息产生后，本校将尽量在第一时间内予以公开，对信息公开的期限另有规定的，从其规定。

（二）依申请公开

公民、法人和其他组织需要本校主动公开以外的学校信息，可以向本校申请获取。本校提供信息时，根据掌握该信息的实际状态进行提供，不对信息进行加工、统计、研究、分析或者其他处理。

**1.受理部门**

本校信息公开申请受理部门为安徽电气工程职业技术学院安全监察处；地点为安徽省合肥市包河大道56号；时间为工作日8:30-11:30，14:30-17:00；电话：（0551）63705629，63705718；邮编：230051；E-mail：31693795@qq.com

**2.提出申请**

申请人向本校申请公开信息，请提交载明下列内容的申请表：

（1）申请人的姓名或者名称、身份证明、联系方式；

（2）有明确的公开申请内容，包括能够据以指向特定信息的名称、发布时间、文号或者其他特征描述；

（3）获取信息的载体形式以及本校提供信息的方式。

**3.申请途径**

向本校提出申请的，请填写并提交《信息公开申请表》（样本见附表，以下简称《申请表》）。《申请表》复制有效。

（1）通过互联网提出申请。申请人可以在本校“信息公开”网上专栏上下载电子版《申请表》，申请人填写《申请表》后通过公布邮箱发送即可。

（2）信函、电报、传真申请。申请人通过信函方式提交《申请表》的，请在信封左下角注明“信息公开申请”的字样；申请人通过电报、传真方式提交《申请表》的，请相应注明“信息公开申请”的字样。

（3）当面申请。申请人可以到本校受理部门，填写《申请表》，当场提出申请。

本校不直接受理通过电话方式提出的申请，但申请人可以通过电话咨询相应的服务业务。

**4.申请处理**

本校收到《申请表》后，对《申请表》进行审查，并根据下列情况分别作出处理：

（1）属于公开范围的，告知申请人获取该信息的方式和途径；

（2）属于不予公开范围的，告知申请人并说明理由；

（3）不属于本校公开或者该信息不存在的，告知申请人，对能够确定该信息的公开机构的，告知申请人公开机构的名称、联系方式；

（4）申请公开的信息中含有不应当公开的内容，但能够区分处理的，将予部分公开；

（5）申请表填写不完整、不明确或需要提供有效身份证明的，将告知申请人作出更改、补充；

（6）同一申请人重复向本校申请公开同一信息，本校已经作出答复的，将不再重复处理。

5.处理时限

本校收到信息公开申请，能够当场答复或提供的，将当场予以答复或提供；不能当场答复或提供的，自收到申请之日起15个工作日内予以答复或提供；如需延长答复或提供期限的，将告知申请人，延长答复或提供的期限最长不超过15个工作日。

四、监督方式及程序

公民、法人或其他组织认为本校未依法履行学校信息公开义务的，可以向本校纪委办公室投诉。监督电话：0551-63705052，办公时间：工作日的上班时间。公民、法人或其他组织也可以向监察机关或者上级政府机关投诉，接受投诉的机关将根据有关规定进行调查处理。

附件：安徽电气工程职业技术学院信息公开申请表附件

**安徽电气工程职业技术学院信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 信 息 | 公民 | 姓 名\* |  | 工作单位  或专业班级\* |  |
| 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\* |  |
| 法定代表人\* |  | 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 | | | | | |

备注：带\*内容为必填项。