附件：

**报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |

报名单位：（公章）

法定代表人或授权代理人：（签字或印鉴）

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |