**报名申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **单位名称** |  | | |
| **单位地址** |  | | |
| **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）：

报名日期：      年    月    日　