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）**

**报名日期：      年    月    日**