附件

比选报名表

|  |
| --- |
| 比选单位名称： |
| 单位性质： | 通讯地址： |
| 联系人： | 联系方式： |
| 比选项目名称： |
| 本单位保证参与比选工作提交的资料全部真实、有效。单位负责人（签名）：单位（盖章）：日期： 年 月 日 |