附件：

报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 参选单位名称 |  |
| 参选单位地址 |  |
| 参选项目名称 |  |
| 是否接受项目单位  费用标准 |  |
| 是否同意报名项目同其他项目进行调剂 |  |
| 参选单位法人代表或委托代理人签字（盖章） | 年 月 日 |
| 参选单位盖章 | 年 月 日 |