**附表一：**

**中南财经政法大学**

**心理健康教育办公室综合布线项目**

**网上报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购项目名称 | | **心理健康教育办公室综合布线项目** | | | | | | | |
| 供应商全称 | |  | | | | | | | |
| 供应商地址 | |  | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | 注册资金 | |  | 企业性质 | | |  |
| 企业资质等级 | |  | | | | | | | |
| 企业固定电话 | |  | 传真 | |  | 邮编 | |  | |
| 本项目拟设置项目总负责人 | |  | 移动电话 | |  | 资质等级 | |  | |
| 本项目具体负责人 | |  | 移动电话 | |  | 邮箱 | |  | |
| 所投包段 | |  | | | 报名时间 |  | | | |
| **供应商近三年内相类似典型项目实施案例** | | | | | | | | | |
| 项目名称或实施地点 | | | | | 竣工时间 | | 项目经理 | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| 其它需要  说明的情况 | |  | | | | | | | |
| 法人代表签字 | |  | | 报名单位（公章） | | |  | | |
| 说明 | 签章后发送扫描件至电子邮箱gongdejing@zuel.edu.cn。我部会集中回复收到的报名表。 | | | | | | | | |