**附表一：**

**统一身份认证及融合门户优化与维保项目**

**网上报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 | **统一身份认证及融合门户优化与维保项目** |
| 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 |  |
| 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Z0004805@zuel.edu.cn。我部会集中回复收到的报名表。 |