附件2

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（盖章）：  单位负责人（签名）：  填写日期：年 月 日 | |