**湛江中医学校提升中医药博物馆展示项目介绍报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **邀请公告号** |  | | | |
| **报名单位名称** |  | | | |
| **地 址** |  | | | |
| **联系人** |  | | **联系方式** |  |
| **E-MALL** |  | | **公司电话** |  |
| **厂家名称** |  | | | |
| **参会单位确认** | **参会人员** |  | | **参会单位盖章** |
| **报名日期** |  | |
| **备注** | 1. **报名表要求提供本表的doc文档及电子版盖报名公司公章，参会人员签字的彩色JPG或者PDF各一份。** 2. **本表的一个项目一份报名函。** 3. **报名单位必须与参会单位一致。** 4. **必须提供工商局签发的单位法人营业执照。（必须有年审,电子版为彩色JPG或者PDF）。** 5. **必须提供参会代表的身份证复印件。（电子版为彩色JPG或者PDF）。** 6. **项目解决方案** 7. [**以上资料必须一次性发送至: zyzwk2010@126.com**](mailto:以上资料必须一次性发送至:1@163.com) **。** 8. **如有疑问，请致电0759—2296001（周一至五上班时间）。** | | | |