附件2

2020年中华优秀文化传承学校和中小学艺术教育特色学校预复评工作服务

项目申报书

申报单位（公章）：

负责人：

项目负责人：

联系电话：

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | **地 址** |  | **网 址** |  |
| **法定代表人** |  | **联 系电 话** |  | **手 机** |  |
| **项目负责人** |  | **联 系电 话** |  | **手 机** |  |
| **主要工作**  **优势及**  **业务能力**  **等概况** | **（附机构资质及相关工作业务佐证材料复印件，加盖公章）** | | | | |
| **相关经验（请列例说明，并附佐证材料，加盖公章）：** | | | | | |

二、项目完成方案

|  |
| --- |
| 注：请逐一回应本项目招标需求和承接任务，含经费详细预算，可加页或另附。 |

|  |
| --- |
|  |
| 以上填报内容属实。如有不实，愿承担相关责任及所引起的后果。    负责人（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2020年 月 日 |

注：项目申报书需另加盖申报单位公章骑缝章。