《深圳市学生心理健康教育与服务体系建设实施意见》研制项目

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。