深圳市民办学校义务教育阶段招生转学监管

系统运维服务项目申报表

申报单位（公章）：

法定代表人：

项目负责人：

手 机 号 码：

联系邮箱：

一、申报机构基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 法人 |  | 电 话 |  | 手 机 |  |
| 项目负责人 |  | 职称 |  | 专业 |  | 网址 |  |
| 专业经验（组织开展过的相关项目） |
| 项目名称 | 实施时间 | 项目内容 | 主办单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专业优势和业绩简介：　 |

二、申报方案（含报价清单）

|  |  |
| --- | --- |
| 实施方案（可加页或另附） |  |
|  |

三、申报意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 申报单位：（盖章）负责人签字：日期： 年 月 日 |

说明：法定代表人提供营业执照或事业单位法人证扫描件，原件备查。