2024年全市基础教育系统暑期学习会

暨全市中小学科学教育大会服务

合作单位

项目申报书

申报单位（公章）：

负责人：

项目负责人：

联系电话：

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 单位名称 |  | 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 |  |
| 二、相关资质 |
| （营业执照、法人代表身份证明、具有提供项目服务的有关资质等）： |
| 三、行业经验 |
| 主要工作优势及业务能力等概况： |
| 四、过往业绩（近两年承办的大会项目） |
| 项目名称 | 起止时间 | 人数规模 | 项目服务内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 请列例说明，并附佐证材料（相关合同关键扫描页、图片、材料等）： |
| 五、项目实施方案 |
|  |
| 六、报价 |
|  |
| 七、承诺 |
| 本单位承诺符合所有申报条件，近三年无违法记录，没有不适合承办本次项目的其他情形（签名并盖章）。 |
| 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（签名并盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024年 月 日 |

注：项目申报书一式五份，需另加盖申报单位公章和骑缝章。