附件

2024年深圳市属成人类教育培训机构

专项审计项目

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** |  | | | | |
| **相关经验（请列例说明）：** | | | | | |

二、项目完成方案

|  |
| --- |
| 注：请逐一回应本项目招标需求，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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2025年 月 日 |