**广西科技商贸高级技工学校2024年投标报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 师资质量提升咨询服务（家政服务专业）项目 |
| 报名单位 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人/项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  | 传真 |  |
| 报名单位相关经营信息 |  |
| 项目报名确认:确认参加该项目报名。 报名单位： （盖章） 法人代表人或委托代理签章： 日期： |
| 注：1.此表所填信息必须与实际情况及报价文件内容相符。2.如报名单位提供的联系方式有误，造成有更改通知及补充通知无法联系的，后果由报名单位自负。 |