附件：

中华医学会北京分会秘书处会议服务供应商申报申请书

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 中华医学会北京分会秘书处会议服务供应商遴选入围项目 |
| 申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  |
| 项目负责人及联系人 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |   |
| 电子信箱 |   | 传真电话 |   |

1. 申报单位简介（含类似活动成功案例）

|  |
| --- |
|   |
|  |

三、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。负责人签字： 申报单位公章 年 月 日 |