附件2：（报名表）

|  |
| --- |
| **成都市温江妇幼保健院院内采购项目** |
| **报名表** |
| **项目编号** | WJFY-CGK-24-035 |
| **项目名称** | 2024成都百万职工技能大赛温江区妇幼保健员技能比赛活动策划服务项目 |
| 公司名称（加盖公章） | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |
| ★我已知晓：本次项目的所有要求。★我承诺：我公司提交的资料均真实有效，愿自行承担一切后果。确认签字： 年 月 日 |