附件1：

温州科技馆科学实验秀合作开发服务项目

单位征集报名表

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |
| --- | --- |
| 应征单位名称 |  （盖章） |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 项目联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 其他联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 技术联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 其他联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 同类业绩简要说明 |  |
| 备 注 |  |

注：提交报名时请携带相关资格证书、营业执照复印件并加盖单位公章及法人代表授权委托书，内容真实性由提交人负法律责任，如有伪造后果自负。