遴选报名资格审核表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请人名称 |  |
| 遴选公告编号 |  |
| 经营范围 |  | 法定代表人 |  |
| 组织单位代码 |  | 代码有效期 |  |
| 企业资质证书编号 |  | 资质等级 |  |
| 税务登记证编号 |  |
| 开户行名称 |  | 开户行账号 |  |
| 专业技术服务单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 投入项目人员基本信息  |
|  | 投入人员 | 职称 | 联系电话 | 承担项目 | 备注 |
| 项目主要负责人 |  |  |  |  |  |
| 项目技术负责人 |  |  |  |  |  |
| 项目主要参与人1 |  |  |  |  |  |
| 项目主要参与人2 |  |  |  |  |  |
| 申请人：（签章）  \*\*年\*\*月\*\*日  | 审核意见：  \*\*年\*\*月\*\*日  |