**附件：**

武汉理工大学协同创新一站式学生社区项目概念方案征集报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 公司注册名称 |  |
| 国别 |  |
| 法定代表人 |  |
| 公司注册地址 |  |
| 公司电话 |  |
| 2 | 本项目联系人（姓名） |  |
| a.职务 |  |
| b.电话（需提供手机号码） |  |
| c.传真 |  |
| d.电子邮箱（提供常用邮箱） |  |
| e.通信地址及邮政编码 |  |
| 3 | 法人性质（有限责任公司/合伙人/其它） |  |
| 4 | 营业执照/商业登记 |  |
| a.证书编号 |  |
| b.登记日期 |  |
| 5 | 设计资格或资质的种类/级别 |  |
| 6 | 联合体 | 是否与其他机构组成联合体：（是/否） 联合体牵头单位名称： 联合体成员名称：  |
| 7 | （盖章处） |

注：1. 若为联合体投标，盖章处需加盖联合体所有成员单位公章；

2. 请发送报名表的Word版和盖章的PDF扫描版至联系邮箱hsfazj@163.com。