**附件一：**

2024年度全市上半年招标采购从业(监管)人员及投标单位从业人员业务培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(加盖公章) |  |
| 单位类别(招标人、 招标代理机构、投标 单位、交易中心、监管单位) |  |
| 办公地址 |  |
| 联系电话(手机) |  |
| 参加培训人员名单 |
| 姓 名 | 单 位 | 身份证号(证件号) | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |