**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 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |