附件1：

**《博罗县农村物流建设发展规划编制项目》服务机构推荐表**

申请单位

项目负责人

联 系 人

联系电话

申请日期

**一、名称：《博罗县农村物流建设发展规划编制项目》服务机构推荐表**

**二、申请单位简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 单位性质 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮 编 | |  | |
| 网 址 |  | | | 电子邮件 |  | | | | |
| 法 人 代 表 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 最后学历 | 任现职时间 | | | | 电 话 |
|  |  |  |  |  | | | |  |
| 联 系 人 |  |  |  | | 传 真 | |  | | |
| **单位简介：** | | | | | | | | | |

**三、项目负责人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人  姓名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 学 历 |  |
| 职 务 |  | 职 称 | |  | | 专 长 |  |
| 工作单位 |  | | | | | 电 话 |  |
| E-mail |  | | | | | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 负责人简介 |  | | | | | | |

**四、成功案例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **服务采购方** | **经验成果** | **时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**五、成功案例附件**

|  |
| --- |
| （主要内容包括以往培训、调查、数据采集等案例合同等，可另附页） |

1. **项目报价及实施计划**

|  |
| --- |
| （项目报价表、项目实施计划等，可另附页）  附件一 |

**七、相关附件目录**

|  |
| --- |
| 附件一：单位法人证书复印件   * + - 1. 法人身份证复印件       2. 营业执照   附件二：该公司资质证明（荣获资格证书等）  1. 人力资源许可证 |

**八、申请单位意见**

|  |
| --- |
| （保证按时完成任务等）    **本公司承诺按时保质完成任务**  单位名称（公章）  年 月 日 |