宝丰县中小学校舍安全工程领导小组办公室随机抽取代理机构报名表

报名单位： （盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 代理机构资质 |  | 证书编号 |  |
|  |  |
|  |  |
| 联系电话 |  |
| 代理机构负责本项目人员情况 | 姓名 | 性别 | 从业资格证书编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

年 月 日