附件

广东省卫生健康委规划处

委托项目申报书

项目名称

申报单位

申报日期

2025年 月

一、申报单位基本情况

|  |
| --- |
| 1.负责人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 2.联络员联系方式 |
| 姓 名 | 手 机 | 办公电话 | 传真电话 | Email |
|  |  |  |  |  |

二、申报单位概况

（含申报单位基本情况、近3年承接相关项目情况及成果）

三、申报单位服务方案

（含报价总表及明细报价表、服务方案，可以附件形式附后）