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）