**北京市朝阳区卫生健康委员会所属事业单位2025年第三批公招项目承办申请书**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目申报单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  | |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 报价  （单位：万元） |  | | 计划完成  时间 |  |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
|  |

三、项目实施工作方案

|  |
| --- |
|  |
|  |

四、申报单位承诺

|  |
| --- |
| (我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任)  我们确认项目申报内容的真实、合规、合法，与其他参与遴选的承接主体单位负责人不为同一人或者存在直接控股、管理关系，遵循公平竞争性原则，不恶意串通，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |