|  |
| --- |
| **会议预约登记表** |
| **代理机构（盖章）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 预约日期：＿年＿月＿日** |
|
| 项目情况 | 项目名称 |  |
|
| 项目单位 |  |
|
| 会议内容 | □项目开标 □单一来源论证 □进口论证 □其他 |
|
| 预算金额 |  |
|
| 代理机构 | 联系人 | 姓 名：＿＿＿＿＿＿ | 手 机：＿＿＿＿＿＿ |
| 联系方式 | 固定电话：＿＿＿＿＿＿ | 电子邮箱：＿＿＿＿＿＿ |
| 申请内容 | 会议时间 | ＿＿年＿＿月＿＿日＿＿时＿＿分 | 半天/全天 |
|
| 专家抽取 | 抽取＿＿人 | 抽取专家 |  |
| 专业类别 |
| 登记结果 | ＿＿＿＿＿＿号开标厅 ＿＿＿＿＿＿号评标厅  |
|
| 受理人：＿＿＿＿＿＿ 受理日期： 年 月 日 |
|
| 备注： |