附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
|
|
| **企业注册经营地址** |  |
| **注册资本金** |  |
| **营业执照经营范围** |  |
| **经营许可范围** |  |
| **行业资质证书**  **（如有）** |  |
| **主要案例摘要** |  |
| **推荐培训场地名称及地址** |  |
| **住宿情况** |  |
| **就餐安排情况** |  |
| **教室情况** |  |
| **机房情况** |  |
| **其它** |  |
| **联系人及电话** |  |

**全省农商行信息科技公共基础培训项目供应商报名登记表**