附件2：

**推介会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **推介单位名称** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话（手机）** |  |
| **地址** |  |
| **邮箱** |  |
| **推介单位简介**  **（不超过150字）** |  |
| **推介单位规模（大/中/小/微）** | 型企业  （从业人员300人以下或资产总额120000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员100人及以上，且资产总额8000万元及以上的为中型企业；从业人员10人及以上，且资产总额100万元及以上的为小型企业；从业人员10人以下或资产总额100万元以下的为微型企业。） |
| **推介人应具有在同一家三甲医院提供至少包括保洁、安保、运送、水电运维等四项服务的服务业绩。列举项目名称及合同金额** | 项目名称： ；合同金额： 万元；  …… |
|  | |

推介单位：

（公章）

年 月 日