附件1

昆明市旅游职业中学2025年职工体检机构

比选投标报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（签章） |  | 单位性质 |  |
| 详细地址 |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

注:填写本报名表时，须将单位资格证明(属企业单位的需工商部门颁发的营业执照;属事业单位的需组织机构代码;属社会团体的需民政部门颁发的社团登记证)。法人代表身份证复印件附于本表后。