附件1：

温州科技馆青少年科创辅导员探客教育

培训项目单位征集报名表

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |
| --- | --- |
| 应征单位名称 |  （盖章） |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 项目联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 其他联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 技术联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 其他联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 同类业绩简要说明 |  |
| 备 注 |  |

注：提交报名时请携带相关资格证书、营业执照复印件并加盖单位公章及法人代表授权委托书，内容真实性由提交人负法律责任，如有伪造后果自负。

附件2：

法人代表授权委托书

温州科技馆：

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（应征报名单位名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我单位受权人，以本单位的名义参加温州科技馆展教部展教活动服务提升项目单位征集的报价、洽谈活动。受权人在报价、合同协商洽谈及执行过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

受权人无转委权。

特此委托。

受权人：

性别：

年龄：

身份证号：

部门：

职务：

电话：

手机：

报名单位：（盖章）

法定代表人：（签字盖章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日