附件1：

“全国高教仪器设备展示会2017年推荐企业名录”评选活动企业报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | 企业性质 | |  |
| 公司地址 |  | | | | | | | |
| 参评联系人 | 姓名 |  | | 联系方式 | 手机 | |  | |
| 职务 |  | | 邮箱 | |  | |
| 注册时间 |  | | | 注册资金  （万元） |  | | | |
| 业务范围 |  | | | | | | | |
| 企业规模（中、大型） |  | | 2016年营业收入  （万元） | |  | | | |
| 本次参展展位数（个） |  | | 首次参加“高仪展”时间 | |  | | | |
| 近5年累计参展总展位面积（平方米） |  | | 累计参与“高仪展”届数 | |  | | | |
| 历届参展情况（参展届次、展位数、展位面积，**需提供证明材料**） | （例：第48届成都展，5个特展位，45平米。可加页） | | | | | | | |
| 为高等教育服务实例（**需提供证明材料**） | （可加页） | | | | | | | |
| 企业自荐材料 | （可加页） | | | | | | | |
| 企业承诺 | 我公司承诺，以上材料均真实有效，并承担相应责任。  负责人签名（企业公章）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：请于10月10日前将相关材料电子版发送至cmeework@moe.edu.cn，纸质材料快递至北京市海淀区文慧园北路8号庆亚大厦1012室。联系人：赵 媛、刘 袁，联系电话：010-82098610 82210085。逾期不再受理报名事宜。