附件：

报 名 表

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  |
| **通讯地址** |  | **职工（人）** |  |
| **考试机构地址** |  | **场所面积** |  |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **业务负责人** |  | **联系电话** |  |
| **成立时间** |  | **产权性质** |  |
| **营业执照注册号或社团组织登记号** |  |
| **设备清单** |  |