附件：

2023年来华留学生招生咨询机构遴选项目报名表

|  |
| --- |
| 供应商名称（公章）： |
| 项目名称： |
| 供应商地址： |
| 法定代表人或授权代表姓名： | 移动电话： |
| 固定电话： |
| 电子邮箱： |
| 法定代表人或授权代表签字：   日期：   年   月   日 |