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 | |