附件

北京市朝阳区妇幼保健院健康教育宣传

制作项目承办申请书

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目申报单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | | | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | | 法人代码 |  | |
|  | 姓名 | 职务 | | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  | |  |  |
| 联系人 |  |  | |  |  |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
|  |

三、部分服务项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **部分项目名称** | **时 长** | **报价** |
| 科普短视频 | ＜5分钟 |  |
| 科普短视频 | ＞5分钟 |  |
| 参赛科普作品 |  |  |
| 微电影 |  |  |
| 广播剧 |  |  |
| 舞台剧 |  |  |

四、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。  负责人签字： 申报单位公章    年 月 日 |