**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **2024年北交所信息系统安全等级保护测评项目** |
| **项目编号（如有）** | **CBEX-FB-2024018** |
| **单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **项目联系人** |  |
| **通讯地址** |  |
| **E-mail** |  |
| **联系方式（座机）** |  |
| **联系方式（手机）** |  |
| **报名日期** |  |
| **授权代表签字** |  |
| **特别提示：**供应商应认真阅读采购公告中“供应商资格要求”的规定，并自查确认满足资格要求后再报名。 | |

**部门：运行保障部**

**项目负责人：张经理**