附件1：

**从化区中医医院院内竞争性磋商项目供应商报名表**

项目名称：从化区中医医院新院区放射诊疗项目职业卫生及辐射安全许可评价服务项目

报名时间： 年 月 日 时 分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名单位 | 联系人 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

盖章：