附件1：

**报名表**

（若为联合体单位，需在同张表上填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报名机构** | 机构名称 |  |
| 商业登记/营业执照 |  | 注册编号  |  |
| 注册时间 |  | 注册地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 项目联系人 |  | 手机  |  |
| 邮箱地址 |  | 传真 |  |
| **报名机构2（如有）** | 机构名称 |  |  |  |
| 商业登记/营业执照 |  | 注册编号 |  |
| 注册时间 |  | 注册地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 项目联系人 |  | 手机  |  |
| 邮箱地址 |  | 传真 |  |
| **机构简介****(限500字内)** |  |
| **机构2简介****(限500字内)****（如有）** |  |
| **主创设计师** | 姓名 |  | 在本项目中承担的职位 |  |
| 年龄 |  | 职称/执业资格 |  |
| 职务 |  | 从业年限 |  | （照片） |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 联系方式 |  |
| 常住中国证明（外籍需提供） |  |
| 项目经验 |
| **主要参与人员**  | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称/执业资格 | 在本项目中担任的职务  | 备注  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **同类项目****经验** | 同类型规划设计项目业绩详细资料应单独整理成册（不低于3个且不超过5个）。 |
| 我方保证提交所有报名资料的真实性，否则即使入围或中选自始无效，并确认参加《重庆两江新区鱼嘴组团OPN分区概念规划暨TOD中心区详细城市设计国际征集》活动。法人代表人或委托代理人（签字或盖章）：报名机构（加盖公章）： |