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）： | | | | | | | | | | | | |