**长治市项目全过程咨询协会专家抽取申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | （盖章） | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目类别 |  | 项目预算 |  |
| 评审时间 |  | 评审地址 |  |
| 申请单位联系人 |  | 申请单位联系方式 |  |
| 第三方咨询机构 |  | | |
| 第三方咨询机构 联系人 |  | 第三方咨询机构 联系方式 |  |
| 监督单位 |  | | |
| 监督单位联系人 |  | 监督单位联系电话 |  |
| 抽取专家 | 抽取人数 |  | |
| 专家类别 |  | |
| 需回避单位或专家： | | |
|
|