居民生态环境健康素养提升行动（2024年）

项目承担单位比选报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 居民生态环境健康素养提升行动（2024年）项目 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 主要业绩 |  |
|  本单位自愿接受《四川省生态环境厅关于居民生态环境健康素养提升行动（2024年）项目承担单位比选的公告》有关要求，参与比选工作，并保证所填事项及所提交资料均全部真实、有效，近三年没有相关严重违法违规、失信记录。如违反上述承诺，本单位将自愿承担一切责任。法定代表人签名（盖章）： 填写日期： 年 月 日 |