福州大学新“一卡通”机房及网络设备运维服务报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **授权代理人** |  | **联系电话** |  |
| **经营范围** |  | | |
| **服务承诺** | 1. 本单位同意报名，所填内容真实有效。 2. 本单位知晓并遵守《关于征集福州大学新“一卡通”机房及网络设备运维服务单位的公告》相关要求。 3. 本单位承诺将按照福州大学相关规定和要求完成运维服务。   （单位公章）  年 月 日 | | |