附件

**北京中医药大学良乡东院理发店服务方**

**遴选报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务方名称** | **负责人** | **联系方式** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |

遴选响应人： （公章）

日 期：