附件：

中国医学科学院生物医学工程研究所

劳务派遣公司遴选报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 劳务派遣公司名称（盖章） | 法人 | 手机 | 办公电话 | 办公场所详细地址 |
|  |  |  |  |  |
| 委托代理人 | 手机 | 办公电话 | 办公场所详细地址 |
|  |  |  |  |