附件一：

法定代表人证明

报名单位：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件粘贴处

报名单位（单位公章）：

年 月 日