附件：

合肥高新区商业秘密保护贯标认证培育库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 地址 | |  | | 邮编 |  |
| 法定代表人 | |  | | 联系电话 |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  |
| 单位基本情况 | |  | | | |
| 单位商业秘密工作情况 | |  | | | |
| 单位商业秘密需求情况 | |  | | | |
| 可投入建设商业秘密管理体系的资源（是否愿意开展贯标认证） | |  | | | |
| 申  请  单  位  签  章 | 法定代表(负责)人（签章）：  年 月 日 | | 区商业秘密保护办审核意见 | 负责人：  单位盖章：  年 月 日 | |