附件2

**境外采购商人才评价申请表**

申报时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请事项 | 境外采购商人才评价 | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  |
| 国籍 |  | | 联系电话 |  | |
| 护照号码 |  | | 商友卡号 |  | |
| 公司名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 牵头设立外国人采购商服务中心相关情况 | |  | | | |
| 个人获得国家级相关荣誉 | |  | | | |
| 个人获得省级相关荣誉 | |  | | | |
| 个人获得市级相关荣誉 | |  | | | |
| 2020年个人账户结汇结额1500万美元以上 | | □是 □否 | | | |
| 本人承诺：填报信息及提交材料真实、完整、准确，如有违反，愿意承担相应的法律责任。  申请人（签字）： | | | | | |