附件2

**宁波地区2023-2024年度抢救性考古项目**

**合作单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | |  | | | |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 |  | |
| 合作意向 | | 考古勘探□ 考古发掘□ | | | |
| 单位简介 | |  | | | |
| 近三年实施并完成的重要考古项目（限填3项以内） | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | | | 完成日期 |
| 1 |  | | | |  |
| 2 |  | | | |  |
| 3 |  | | | |  |
| 本单位承诺以上内容真实、有效，如有不实之处，愿承担相应法律责任。  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：须盖申请单位公章；申请单位为高校的，如盖综合部门公章，需同时出具能够代表高校的情况说明。