附件1

法定代表人资格证明书

参选机构名称：

参选机构地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 身份证号码： 性别： 年龄： 职务: 系 (单位)的法定代表人。

特此证明。

参选机构：（盖公章）

日期： 年 月 日