# 附件一：

# 2019年中国广播电视网络有限公司全国有线电视网络互联互通平台（一期）云平台工程（二期）测试申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请测试单位名称 |  | | 通信地址、邮政编码 |  |
| 企业法人代表授权签字、盖章 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | 办公电话： 手机： | |
| 邮箱 |  | |
| 参测设备信息（型号-版本-相关证明文件） |  | | | |
| 承诺 | 我公司已经阅读参测须知，承诺遵守中国广播电视网络有限公司及测试支撑单位的测试要求，并且承诺对测试的测试规范、测试过程和相关情况进行保密。 | | | |
| 其它（如厂家有特殊要求，请提出） |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |