附件2

人工智能医疗器械创新任务揭榜单位推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **揭榜方向** | **揭榜产品/支撑环境名称** | **推荐理由** | **联系人** | **手机** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 推荐单位：盖章 | 推荐单位：盖章 |

注：1、本表由推荐单位填报

2、推荐单位按优先次序排名

3、揭榜方向是指揭榜任务和预期目标中涉及的8个重点任务方向