附件3

各区（开发区）推荐省支持企业技术创新发展项目汇总表

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报项目类别** | **项目名称** | **牵头单位名称** | **企业所属高新****技术领域** | **项目负责人** | **联系方式** | **所在地区** |
| 1 | 填“支持科技型中小企业类项目”或“支持高新技术企业类项目” |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人签字（手签）： 具体责任人签字（手签）：