附表2

科技型中小企业评价奖励推荐汇总表

组织推荐单位 ： (盖章)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所在县(市、区) | 推荐意见 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| … |  |  |  |

 备注：不予推荐的应写明具体原因和理由。

联系人： 联系电话： 填报日期：