附件2

中央引导地方科技发展资金推荐项目汇总表

市科技局（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类别（须具体到二级分类） | 经费预算（万元） | 拟申请资金（万元） | 申报单位 | 单位性质 | 填报联系人 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：汇总表各项内容须与《中央引导地方科技发展资金项目表》所填保持一致。

市科技局联系人： 联系电话：座机 手机 填表日期： 年 月