附件4

2024年度黄石市揭榜制科技项目推荐汇总表

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 申报（需求）单位 | 项目负责人 | 联系方式 | 所在地区 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

单位负责人签字（手签）： 具体责任人签字（手签）：