附件2

合肥市科技成果转化中试基地（平台）复审推荐汇总表

单位： 县（市）、区科技局（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 中试基地（平台）名称 | 依托单位 | 行业领域 | 负责人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

县区联系人： 联系电话：