附件2

推荐项目信息汇总表

推荐单位名称： （**加盖单位公章**）

联系人： 联系电话：

|  |
| --- |
| **一、行业应用解决方案或相关服务产品** |
| **序号** | **企业名称** | **解决方案名称/产品名称** | **简要描述（50字以内）** | **联系人** | **电话** | **邮箱** |
| 1 | 填写全称 |  |  |  |  |  |
| 2 | …… |  |  |  |  |  |
| 3 | …… |  |  |  |  |  |