附5：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技术和产品信息保密审查表 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位联系人 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 技术审查意见 | 经审查，我单位提交的　　　　　　　　　　　　等共计　　　项高新技术与产品信息真实有效，符合条件要求。 | | |
|  | 单位盖章： |  |
|  | 2017年　　月　　日 | |
| 保密审查意见 | 经审查，我单位提交的上述　　　　项高新技术与产品信息均不涉及国家秘密。 | | |
| 单位（保密部门）盖章： | |  |
|  | 2017年　　月　　日 | |