附件4

四平市XXX创新研究院/技术转移中心推荐信息汇总表

县（市）区科技管理部门（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 备案中心名称 | 申报主体或  依托单位名称 | 单位类型 | 负责人 | 联系人 | 联系方式 | 电子邮件 | 通讯地址 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：单位类型包括：高校院所、科研机构、企业、社会组织等