附件2

2019年滨海新区质量攻关重点项目申报表

推荐单位(公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位名称**  **（与公章一致）** | **统一社会信用代码** | **行业** | **所在区** | **项目名称** | **项目**  **负责人** | **联系方式** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐部门负责人： 填报人： 联系人电话： 日期：

注：1.此表由申报单位填写完成后汇总至推荐单位。

2.各推荐单位汇总《2019年滨海新区质量攻关重点项目申报表》，于4月22日前将**加盖公章纸质版及电子版**发送至邮箱scjzjc@tjbh.gov.cn，联系电话：65306324