附件2

2024年度省科技重大专项推荐项目汇总表

推荐单位： （盖章） 联系人/联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **项目受理号** | **指南编号** | **项目名称** | **申报单位** | **申报单位类型** | **所在县（市、区）** | **联合攻关单位** | **申报材料签字、盖章、日期、附件等内容是否已审核** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1．此表由项目主管部门负责填报，表内列明的项目均为经项目主管部门审核符合申报要求的项目。

1. 申报单位类型填写：国家（省）实验室、技术创新中心、高等院校、科研院所、医疗卫生机构、新型研发机构、企业等；

申报单位为企业的，请明确企业类型，主要包括创新型领军企业、国家高新技术企业（含证书编号）、独角兽企业、

科技型中小企业等。

1. 联合攻关单位：指除项目牵头申报单位外， 牵头申报联合攻关方向的单位； 高等院校、 科研院所或省产研院专业研究所申 报项目必须有省内企业联合。