**附件1**

**2024年省中小微企业创新竞技行动参赛汇总表**

推荐单位(盖章):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **依托单位** | **所属领域** | **是否符合“绿色门槛”、科研诚信、社会信用等要求** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

— 1—