附件2：

**高新技术企业认定申报推荐汇总表**

市、州科技局（国家高新区管委会） （盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **所属领域** | **所在市****（县、区）** | **出具专项审计或鉴证报告事务所名称** | **申报材料****撰写单位** | **是否登录科企系统完成自评入库** | **企业****联系人** | **联系电话** | **核实及推荐意见** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

填写说明：1、“申报材料撰写单位”若有**科技中介服务机构**参与的应如实填写中介机构名称（省认定办将进行核查核实）；2、“备注”中填写：**首次认定或重新认定。**）