附件2

武汉市技术创新中心申报认定推荐汇总表

（2024年度）

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

| 序号 | 中心名称 | 申报单位 | 所属领域 | 联系人 | 联系方式 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |

中心名称填写时统一为：武汉市XX（技术方向）技术创新中心