

附件 2

案例信息汇总表

推荐单位（盖章）：

推荐单位联系人：

联系方式：

推荐日期： 年 月 日

序号	申报方向大类	案例名称	申报单位	申报单位联系人 及联系方式
1				
2				
3				
4				
5				
