附件：

科技服务内容推荐表

推荐单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科技人员或科技服务团队负责人 |  | 所在单位 |  | 手机号码 |  |
| 科技服务  经 历 |  | | | | |
| 可提供的  科技服务  内 容 |  | | | | |

注：推荐人数不限，此表可自行复印使用。