2024年度拟申报单位信息表

单位（盖章）： 负责人签字： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟申报平台名称 | 平台负责人 | 联系电话 | 拟申报平台类型（泰安市重点实验室/泰安市工程研究中心） | 具备的条件(根据申报类型和主管部门要求，说明哪些条件已经具备，哪些条件还不成熟) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |