附件2

河南省技术转移机构审核推荐汇总表

**推荐单位**（盖章）**：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **机构名称** | **法人类型** | **联系人** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

联系人： 电话：