附件2

武汉市技术创新中心绩效评价推荐汇总表

（由区科技管理部门填写）

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

| 序号 | 中心名称 | 依托单位 | 所属  领域 | 联系人 | 联系方式 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |