附件3

第二批省级科技特派员创新创业示范基地推荐汇总表

市科技局（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所在县（区）** | **基地名称** | **基地运营主体（依托单位）简介（100字内）** | **基地具体****地址** | **基地运营情况（100字内）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |