**《宝鸡市鼓励科技创新培育新动能的若干措施》**

**科技创新项目推荐申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 法人代表 |  |
| 通信地址 |  | 联系人 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 申请若干  措施类别 |  | 申请年度 |  |
| 申请事由  （对照具  体条款） |  | | |
| 申请单位  （个人）意  见 | 领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 推荐单位  意见 | 领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 项目的实  际开展情  况（形成考  察意见，可  另附页） | 考察后提出后补助资金额度的初步建议：  考察组人员签名：  年 月 日 | | |
| 市政府支  持意见（根  据市政府  文件填注、  存档） | 年 月 日 | | |