附件6

**大连市科技成果转化中试基地备案推荐汇总表**

初审单位名称（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 中试基体名称 | 承担单位名称 | 所属领域 | 区市县 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系方式