

附件2

国家小型微型企业创业创新示范基地 推荐表

申请单位名称：_____

所在省（区、市）：_____

填报日期：_____年____月____日

工业和信息化部制

专家组评审意见

--	--	--	--

专家姓名	职务/职称	工作单位	签字

省级中小企业主管部门推荐意见：

--

(盖章)

年 月 日

