附件1

2019年两化融合管理体系贯标试点企业推荐表

推荐单位（盖章）： 联系人： 电话： 邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐试点企业名称** | **所属省份** | **所属行业** | **联系人** | **手机** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.推荐试点企业排名有先后。

2.推荐数量不能超过规定的上限。