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）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。

推荐单位联系人：

手机：

邮箱：

2019年 月 日