附件2

第二批试点项目推荐清单

 推荐单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目所在地区（XX市XX县/区）** | **项目申报（实施）单位** | **试点类型** | **项目名称** | **联系人** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位联系人： 联系电话：