附件2

2024年生物制造标志性产品推荐汇总表

省级工业和信息化主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报送单位名称** | **报送产品名称** | **所属征集类型** | **所属征集领域** | **推荐理由** | **省级工业和信息化主管部门联系人****（姓名、职务职称）** | **联系方式****（手机号码）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由省级工业和信息化主管部门填报。