**附件1**

**第四批专精特新中小企业复核情况汇总表**

市州中小企业主管部门(盖章):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 主导产品名称 (请勿填写英文) | 行业领域 | 该企业产品、技术先进性的说明(不超过100字) | 复核意见 |
| 是否推荐 | 如不推荐，请注明理由 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |