**市、州科技局（国家高新区管委会）（盖章） 填报日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所属领域 | 所在市 （县、区） | 出具专项审计或鉴证报告事务所名称 | 申报材料   撰写单位 | 是否登录科企系统完成自评入库 | 企业联系人 | 联系电话 | 核实及推荐意见 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：联系电话：

填写说明：1、“申报材料撰写单位”若有科技中介服务机构参与的应如实填写中介机构名称（省认定办将进行核查核实）；2、“备注”中填写：首次认定或重新认定。）