附件1

2020年两化融合管理体系贯标试点企业推荐表

推荐单位（盖章）： 填报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐试点企业名称** | **所属县（区）** | **所属行业** | **联系人** | **手机** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

注：推荐试点企业按先后顺序排名。

推荐单位联系人： 手机号： 邮箱：