

附件 3-2

2025 年储备中试平台汇总表

推荐单位：（盖章）

联系人及电话：

排序	平台名称	所属行业方向	所在地	依托单位	联系人 联系电话	是否已于 2024 年 10 月被推荐 为储备中试平台
示例：	XXXX 中试平台	原材料工业-石化化工	XX 省 XX 市	XX 公司	1XXXXXXXXX XX	是/否
1						
2						
3						
.....						