附件2

技术产品信息审查意见表

单位名称			
单位 联系人		职务	
固定电话		手机	
技术审查 意见	经审查，我单位报送的_____共计_____项技术产品项目信息真实有效，符合报送要求。 单位盖章： 年　月　日		
保密审查 意见	经审查，我单位提交的上述技术产品项目信息均不涉及国家秘密。 单位（保密部门）盖章： 年　月　日		