附件2：

2020年大数据产业发展试点示范项目报送信息汇总表

报送单位名称： （**加盖单位公章和骑缝章**）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **项目名称** | **简要描述（50字以内）** | **联系人** | **电话** | **邮箱** |
| 1 | 填写全称 |  |  |  |  |  |
| 2 | …… | …… |  |  |  |  |