附件2

2020年“现代优势产业集群+人工智能”试点示范项目信息汇总表

推荐单位（盖章）： 填报人： 联系方式： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **申报单位** | **项目类别** | **联系人** | **联系方式（手机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请按优先序列填写。