附件3：

保密审查表

|  |  |
| --- | --- |
| 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，我单位申请推荐的 共计  项高新技术与产品信息真实有效，符合推荐要求。 单位盖章： 年  月   日 |
| 保密审查意 见 | 经审查，我单位提交的上述 项高新技术与产品信息均不涉及国家秘密。 单位（保密部门）盖章： 年  月 日 |