“本市医疗、教育行业数智安防优秀案例”申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 申报项目名称 |  | | | |
| 项目所在领域 | □ 医疗 □ 教育 | | | |
| 项目金额 |  | | 竣工验收时间 |  |
| 单位联系人 |  | | 手机号码 |  |
| 获奖情况 |  | | | |
| **项目简介：** | | | | |
| **续上表** | | | | |
| 申报意见  (单位公章） | | 负责人：  年 月 日（章） | | |
| 评审专家组意见 | | 负责人：  年 月 日 | | |
| 协会意见 | | 负责人：  年 月 日（章） | | |

注：本申报表应正反面打印。