附件2

鄂州市离岸科创机构备案推荐汇总表

推荐单位（盖章）：　　　　　　　　　　　时间：　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 离岸科创机构名称 | 依托单位 | 申报  类型 | 负责人及  联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |