附件8

第二届江苏专利奖推荐工作联系表

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 职务（职级） | 办公电话 | 传 真 | 手 机 | 电子邮箱 |
| 职能处室负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 具体经办人 |  |  |  |  |  |  |