附件4

2019年度省级专精特新小巨人企业复核申请推荐汇总表

填报单位（加盖公章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　单位：万元、%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所在地区 | 所属行业（按统计行业大类分） | 上年度营业收入总额 | 上年度研发费用总额 | 上年度研发费用占营业收入比 | 近两年研发费用总额均值 | 近两年新增股权融资总额 | 主导产品名称 | 主导产品国内市场占有率 | 企业近三年来发展情况及企业产品、技术先进性说明（200字以内） | 初审评价得分 | 复核意见 |
| 是否推荐 | 如不推荐，请注明理由 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

说明：上年度指2021年度，近2年指2020年、2021年度，近三年指2019年至2021年；所在地区填到县区级；初审评价得分由设区市工信部门依据

　　　认定标准组织初评审核并打分。