附件3

卫星导航产品/解决方案汇总表

推荐单位名称： （加盖单位公章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 产品/解决方案名称 | 联系人 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

以上产品/解决方案，具有较强的示范性、创新性和可推广性，我单位同意推荐以上卫星导航产品/解决方案为济南市卫星导航产品/解决方案。