附件4

卫星导航应用试点示范项目汇总表

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 | 项目名称 | 联系人 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

以上项目，具有明显的作用和显著的创新效应，我单位同意推荐以上卫星导航项目为济南市卫星导航应用试点示范项目。