附件3：

|  |
| --- |
| 二级单位推荐表 |
| 申报二级单位（章）: 二级单位负责人签字： |
| 序号 | 二级单位 | 申报领域 | 平台名称 | 负责人 | 实验室面积/科研仪器总额 | 联系人 | 联系方式 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 填表人： |  联系方式： |  填报日期： |  |  |  |

**注：每个二级单位限推荐1项实验室。**