附件3：

保密审查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位联系人 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 技术审查  意 见 | 经审查，我单位申请推荐的 共计  项高新技术与产品信息真实有效，符合推荐要求。  单位盖章：  年  月   日 | | |
| 保密审查  意 见 | 经审查，我单位提交的上述 项高新技术与产品信息均不涉及国家秘密。  单位（保密部门）盖章：  年  月 日 | | |