附件4

**申请认定省级大学科技园推荐汇总表**

初审单位名称（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **大学科技园名称** | **运营管理主体** | **是否经过形式审查**  **和现场核查** | **是否经过公示** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |