附件2：

报告汇总表

（推荐单位填写）

推荐单位：（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报告名称** | **单位名称** | **联系人** | **电话** | **报告类别** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1、报告类别填写内容为检测技术或检测设备（系统）；

2、请将盖章后的扫描件于2025年6月10日前发送至邮箱：ZLJD2021@163.com。