附件1

推荐**2024**年度陕西省中小企业公共服务示范平台汇总表

市级中小企业主管部门或行业协会（单位）名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 平台名称 | 服务机构名称  （须与申报单位盖章名称一致） | 申请示范平台服务功能类别 （不超过3类） | 示范性表述  （必填，总结提炼为200字以内） | 联系人/电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：**（1）**平台名称中，不得包含“国家”、“中国”、“省级”、“示范”等字样，须以“平台'‘作为名称结尾，如**XXX**平台。

**（2）**同一家公共服务平台，不得通过市级中小企业主管部门和有关行业协会重复申报。