附件3

2024年省级工业互联网平台入库推荐表

推荐单位（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 平台名称 | 申报单位 | 平台自用/对外服务 | 平台类别 | 联系人 | 联系方式（手机） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

备注：平台类别填写综合型、面向重点行业、面向重点区域、面向产业链供应链协同、面向特定技术五类其中之一。