附件2

知识产权运营服务平台项目申报承诺回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章）： | | | |
| 项目负责人： | | 联系电话： | |
| 参加人员姓名 | 单位职务 | 性别 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否已收到论证通知及申报承诺： | | | |