附件4

首都职工自主创新成果申报汇总表

填表单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创新成果名称 | 所在单位 | 第一完成人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

（**注：**各单位应按优先次序推荐申报创新成果）

主管单位填表人： 联系电话（手机/座机）：