附件2

ICT制造业质量管理数字化解决方案汇总表

申报单位名称： （加盖单位公章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 解决方案名称 | 申报方向 | 方案概要 | 联系人及电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

注：联合申报请在备注说明联合单位名称