附件2

北京市中小企业公共服务示范平台

推荐表

示范平台承担单位名称:

所在区：

填报日期： 年 月 日

北京市经济和信息化委员会制

|  |
| --- |
| **对服务业绩抽查核实情况** |
| 抽查方式： |
|
|
|
|
|
|
| 抽查范围及数量： |
| 服务质量和满意度 | 　 |
| 对区域中小企业 发展的影响和作用 | 　 |
| 示范性 | 　 |
| **区中小企业主管部门申报意见：** |
|  |
|
|
|
|
|
|

 (盖章)

年月日