

附件 4

## 安全应急装备应用试点示范工程 推荐项目汇总表

推荐单位：（签章）

填报日期： 年 月 日

序号	拟申 请示 范方 向	项目 名称	牵头 单位	联合申 报单位	项目概述	联 系 人	联系 电话
				（请填 写全部 联合申 报单位 名称）	包括项目简介、拟解决的问题、 现有具体应用与实效等（不超过 200 字）		

注：每个方向推荐项目按优先级排序。