附件3

中小企业数字化转型试点改造专项资金评审意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目单位名称 |  | 所属县（市、区） | |  | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | | 联系方式 | |  |
| 企业改造后数字化水平等级 | □二级 □三级 □四级 | | 申请专项资金  （万元） | |  |
| 达到资金申报要求 | □是 □否 | | | | |
| 专家审核意见 | 负责人签字：  组员签字：  年 月 日 | | | | |