**附件一：**

**智能助残产品及案例申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** |  | | |
| **产品名称** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **申报单位简介** |  | | |
| 申报项目先进性，创新性，具体功能及实用性说明 |  | | |
| **申报确认** | 企业盖章  日 期 | | |