附件3

2025年武汉市算力服务券第三方服务机构

申报推荐表

推荐单位（盖章）： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在区 | 申报单位名称 | 算力服务券发放平台建设情况 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |