附件1

湖南省2024年度省级参评企事业单位名单异动情况统计表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **市州** | **区县** | **企事业单位名称** | **统一社会信用代码** | **参评类别** | **异动情况（新增/退评/参评等级变更/基础信息变更）** | **情况说明** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请加盖公章后，同时上报纸质件和电子版。