附件1

2025年度山西省建筑信息模型（BIM）技术应用试点项目汇总表

申报单位全称：（盖章） 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **申报单位** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表由申报单位汇总后统一填报（省属企业和中央驻晋企业由集团汇总填报），并加盖公章。汇总表单列，不装订，随申报材料一并报送。