**附件2：**

**科技成果项目需求征集表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | 所属领域 |  |
| 单位名称 | |  | | | | 网址 |  |
| 单位地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 负责人 | | 姓名 | 职务 | | 电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  | |  |  |  |
| 联系人 | |  |  | |  |  |  |
| 单位简介 | |  | | | | | |
| 项目需求和难题说明(可另附页) | 现有基础 |  | | | | | |
| 技术需求 |  | | | | | |
| 预期目标 |  | | | | | |
| 需求技术对口单位（科研院所或企业） | | | （和贵单位已经有合作的科研机构单位名称（如有，则不重复推荐该单位的专家） | | | | |
| 完成周期 | | |  | | | | |
| 拟投入资金 | | | 万元 | | | | |
| 合作方式 | | |  | A、技术入股 B、有偿服务 C、技术转让  D、联合攻关 E、其它 | | | |
| 单位盖章 | | |  | | | | |

联系人：刘苏华 15652175917 邮箱1366607112@qq.com