附件1

院士科技成果转移转化需求表

填报单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果编号 | 负责院士 | 成果名称 | 拟对接企业名称 | 企业联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：