附件

江门市“揭榜挂帅”技术攻关（或成果转化）

需求项目信息表

填报人（签字）： 联系方式： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、需求方情况 | | | | | | |
| 单位名称（盖章） |  | | 单位性质 | | |  |
| 法人代表 |  | | 机构代码 | | |  |
| 所属产业 |  | | 技术领域 | | |  |
| 单位地址 |  | | 邮编 | | |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | |
| 电话 |  | | 手机 |  | |
| 传真 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 单位简介  （限300字） |  | | | | | |
| 研发基础简介 | （包括近三年研发投入、研发团队、科研攻关、创新平台建设、知识产权等情况） | | | | | |
| 二、项目需求信息 | | | | | | |
| 需求类别 | □技术攻关类 □成果转化类 | | | | | |
| 项目需求名称 |  | | | | | |
| 项目需求的背景、行业技术发展情况等介绍（限500字）： | | | | | | |
| 需求内容描述（具体技术指标参数或成果转化条件等）（限1000字）： | | | | | | |
| 对揭榜方要求（限500字）： | | | | | | |
| 产权归属、利益分配等要求（限500字）： | | | | | | |
| 时限要求 |  | | 项目投入总额 | | | 万元 |

备注：如需对项目有关内容进行详细介绍，可附页；填写后请将盖章扫描件及填报电子件一同发至市科技局产学研结合科政务邮箱（kjjcxyjhk@jiangmen.gov.cn）。