**附件：**

**优秀成果征集表**

1. **成果基本概况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | | | | |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码（组织机构代码） | |  | |
| 通信地址 |  | 邮编 | |  | |
| 合作方式 | A技术许可 B技术转让 C合作开发  D技术入股 E专利许可/商务合作 F转让或联合推广 | | | | |
| 成果所属技术领域 |  | | 科技成果类型 | |  |
| 成果所属单位 | | |  | | |
| 成果负责人 | | |  | | |
| 成果完成人 | | |  | | |
| 成果实施内容及关键技术： | | | | | |

**二、成果负责人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 技术职称 |  | 职务 | |  | 毕业时间及院校 |  |
| 最高学历学位 |  | 现从事专业 | |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | 传真 |  |
| 主持承担国家、省级科技计划项目的经历及项目完成情况，转化推广工作能力，曾获专利、成果、奖励等： | | | | | | |
| 成果负责人意见：  年 月 日 | | | | | | |
| 单位推荐意见：      年 月 日 | | | | | | |