附件2

**新乡市揭榜制科技项目需求表**

**（成果转化类）**

|  |
| --- |
| **一、单位概况** |
| 单位名称（盖章） |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 成果技术领域 |  |
| 法人类型 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **二、项目需求信息** |
| 成果名称 |  |
| 转化形式 |  |
| 研发成果在国内所处水平（限1000字） |
| 研发成果简介（对现有成果进行描述，包括成果研发所处阶段、已投入资金、人力和成果应用等情况，限2000字） |
| 对揭榜方要求（对意向性单位进行描述，限1000字） |
| 产权归属、利益分配等要求（限500字） |
| 时限要求 |  | 成果拟转让金额 | 万元 |