附件1

**新乡市揭榜制科技项目需求表**

**（技术攻关类）**

|  |
| --- |
| **一、发榜方情况** |
| 单位名称（签章） | 　 |
| 单位名称（英文） |  |
| 单位地址 | 　 |
| 所属行业 | 　 | 邮编 | 　 |
| 上年度产值规模 | 　 | 人员规模 | 　 |
| 经济性质 | 　 |
| 法定代表人 | 姓名 | 　 | 电话 | 　 |
| 联系人 | 姓名 | 　 | 职务 | 　 |
| 手机 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| **二、项目需求信息** |
| 项目需求名称 | 　 |
| 项目需求名称（英文） |  |
| 需求背景、国内外情况介绍（限500字） |
|  |
| 需求内容描述（具体需求或技术痛点概述、技术解决的价值意义等，限1000字内，需有中英文对照） |
| 　 |
| 现有基础情况（已开展的工作、所处阶段、投入资金和人力、仪器设备、生产条件等，限500字） |
| 　 |
| 对揭榜方要求（希望与哪类高校、科研院所开展合作，对专家及团队所属领域和水平要求，限500字） |
| 　 |
| 产权归属、利益分配等要求（限500字） |
| 　 |
| 技术指标要求（限500字） |
| 　 |
| 时限要求 | 　 | 项目投入金额 | 万元　 |