科技成果信息征集汇总表

|  |
| --- |
| 报送人签字： 联系电话： 院长签字： 学院盖章： |
| 序号 | 技术成果负责人 | 技术成果情况 | 申请号/授权号 | 团队成员 | 投资者要求 | 拟合作方式 |
| 姓名 | 职称/职务 | 联系方式 | 电子邮箱 | 成果名称 | 技术领域 | 成果阶段 | 专利状态 | 鉴定结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |