附件5

第五届长三角国际创新挑战赛安徽赛区

服务机构服务绩效情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | | |  | | | | | 所 在 市 | |  | |
| 机构性质 | | | □事业单位 □国有企业  □民营企业 | | | | | 注册资金 | |  | |
| 办公地址 | | |  | | | | | 成立时间 | |  | |
| 统一社会  信用代码 | | |  | | | | | 联 系 人 | |  | |
| 电 话 | | |  | | | | | 手 机 | |  | |
| 人 员 数 | | |  | | 其中，从事科技服务人员数 | | | | |  | |
| 机构经营范围、服务能力及业绩描述： | | | | | | | | | | | |
| 服务类型  （可多选） | | □技术开发服务 □技术转让服务 □技术服务与技术咨询服务 □技术评价服务 □技术投融资服务 □信息网络平台服务 □国际技术转移渠道服务 □其它 | | | | | | | | | |
| 服务领域  （可多选） | | □电子信息 □先进制造与自动化 □生物与新医药  □新材料 □新能源与节能 □资源与环境  □航空航天 □其它 | | | | | | | | | |
| 法定代表人简况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 年龄 |  | |
| 职务 |  | | | 学历 | |  | | | 职称 |  | |
| 工作简历： | | | | | | | | | | | |
| 服务绩效情况 | | | | | | | | | | | |
| 开展相关宣传介绍活动数量 | | | | 场次 | | | 挖掘技术需求数量 | | | | 项 |
| 对接解决方案数量 | | | | 项 | | | 推荐参加现场赛解决方案数量 | | | | 项 |
| 其它与挑战赛相关事项说明： | | | | | | | | | | | |
| 承 诺 书 | | | | | | | | | | | |
| 本单位所提交的材料及内容均属实，若有虚假，愿意承担由此产生的一切后果。  负责人签字 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在市科技局意见 | | | | | | | | | | | |
| 推荐意见：  负责人签字 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |