附件2

科技成果转化联络员名单

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务/职称 | 工作电话/手机 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 填报人： 联系方式：

注：请在备注栏注明联络员所属类别

（旗区科技局、市直园区科技局、市属高校、市属科研院所、规上企业、高新技术企业、科技型中小企业，工业园区）