附件1

第一届安徽省科技成果转移转化大赛报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联系人** |  | **所在部门** |  | **联系电话** |  |
| **E-mail** |  |
| **拟征集成果领域** | **□信息技术 □新能源 □新材料 □智能制造 □生物医药 □节能环保** |

注：请在拟征集成果领域栏根据校内专业设置情况勾选