**附件3：**

项目对接意向报名表

申报单位： 联系人： 申报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **统一社会信用代码** | **资质证书及有效期** | **意向需求/研究项目****名称** | **可提供的服务支持/需要解决的问题** | **联系人** | **联系电话** | **备注** |
| １ | 例：xxx | xxx | 证书名称xxx有效期至xx年xx月 | 需求项目：xxx | 可为项目需求企业（市县）提供xxx等服务支持，同时需要企业方给予xxx等方面支持 |  |  |  |
| ２ | xxx | xxx | 证书名称xxx有效期至xx年xx月 | 研究项目：xxx | 需要项目开展机构具体解决xxx等问题，同时能够为专家团队提供xxx等支持 |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报说明：1.请申报企业/机构注明项目类别（需求/研究）；

 2.科教机构可参照第1条，市县（企业）可参照第2条进行填报；

3.此表需要加盖单位公章。