

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	<input type="checkbox"/> 信息技术 <input type="checkbox"/> 新能源 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 智能制造 <input type="checkbox"/> 生物医药 <input type="checkbox"/> 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