附件1

湖北省揭榜制科技项目需求表

项目名称：

需求单位（盖章）：

单位负责人(签字)：

联系人：

联系电话：

湖北省科学技术厅制

年 月 日

表1.技术攻关类项目需求表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **需求背景**（项目背景、主要技术难点等，限500字内） |
| **需求内容**（研究内容、主要技术指标和经济社会效益指标，限1000字内） |
| **验收要求**（时间、地点和方法等，限300字） |
| **产权归属、利益分配等要求**（限300字） |
| **对揭榜方要求**（限100字） |
| **项目研发投入** | 万元 |
| **拟付揭榜方经费** | 万元 |
| **需求单位** |  |
| **联系人** |  |
| **电子邮箱** |  |

表2.成果转化类项目需求表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **成果情况**（成果介绍、成果水平、主要技术指标、市场价值、研发阶段、前期投入以及成果应用等情况等，限1500字） |
| **转化形式**（限300字） |
| **产权归属、利益分配等要求**（限300字） |
| **对揭榜方要求**（限500字） |
| **项目研发投入** | 万元 |
| **需求单位** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |

附件2

表1 .专家推荐意见表

|  |
| --- |
| （推荐人对所填项目需求的真实性、必要性、技术先进性、可能性等给予评价。）  |
| 推荐意见：（是否同意推荐） 签字： 时间：  |
| 姓名专家 |  |
| 单位 |  |
| 职称 |  |
| 联系方式 |  |

注：每位专家各填一张专家推荐意见表。

表2.协会推荐意见表

|  |
| --- |
| （推荐人对所填项目需求的真实性、必要性、技术先进性、可能性等给予评价。）  |
| 推荐意见：（是否同意推荐） 协会负责人签字：  时间：  |
| 协会名称 |  |
| 负责人 |  |
| 联系方式 |  |

注：由协会推荐的项目，需要有协会负责人签字和协会公章。