附件

技术转移机构信息表

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | 机构性质  （请单选） | 合作独立法人机构的合作单位 | 机构人数 | 牵头负责人 | 联系电话 | 工作联系人 | 联系电话 |
|  | 单位内设机构、  合作独立法人机构、  单位全资法人机构 |  |  |  |  |  |  |