附件2

安徽省“科技副总”需求汇总表

填报单位：（盖章） 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所在市、县（区、市） | “科技副总”服务地点 | 企业性质 | 企业资质 | 企业从事领域 | 技术需求名称 | 技术需求所属学科/领域 | 联系人及电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  | （国企、民企等） | （科技领军企业、高新技术企业、科技型中小企业等） |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

**（本表格由各市科技局汇总后反馈省科技厅）**