附件

玉林市中小企业科技创新孵化服务中心

科技成果转化交易服务需求表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | | **办公地址** | |  |
| **联系人** |  | **职务** |  | | **联系方式** | **手机： 邮箱：** |
| **企业简介：（**主要介绍主营和兼营业务产品、市场范围等**）** | | | | | | |
| **是否为高新技术企业： □是 □ 否** | | | | | | **是否为瞪羚企业： □是 □ 否** |
| **企业科技人员数量： 人；占职工总数的比例： %；广西高层次人才 人；高级职称 人；博士学位人才 人。** | | | | | | |
| **企业上年度主营业务收入 万元；实缴税额： 万元；近三年主营业务增长率： %。** | | | | | | |
| **服务需求：□技术出让 □技术购买 □其他需求** | | | | | | |
| **拟出让或购买技术成果简述：**  1.技术名称：  2.技术内容：  3.技术难点或创新点：  4.拟实现的技术目标：  5.已有基础： | | | | | | |
| **真实性承诺：**  **本人（企业）承诺，对本表格填报内容真实性负责，凡存在以弄虚作假手段造成损失的，愿承担一切后果。**  **企业名称（盖章）：**  **法人代表（签章）：**  **日期：** | | | | | | |

本表扫描件请发送至孵化中心项目管理科邮箱（ylfh2013@163.com）,联系电话：2807730。