|  |
| --- |
| 附件6 |
| 陕西省专利转化专项计划项目汇总表 |
| **推荐单位（盖章）： 填报日期：** |
| 序号 | 项目类别 | 项目名称 | 项目情况简介 | 申报单位/合作单位 | 项目联系人 | 项目预算（万元） |
| 姓名 | 电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |