

附件 1

第一届安徽省科技转移转化大赛报名回执表

单位名称				
通讯地址				
联系人		所在部门	联系电话	
E-mail				
拟征集成果领域	<input type="checkbox"/> 信息技术 <input type="checkbox"/> 新能源 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 智能制造 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 节能环保 <input type="checkbox"/> 医药 <input type="checkbox"/> 节能环保			

注：请在拟征集成果领域栏根据校内专业设置情况勾选