附件1

科技经济融合项目

申 报 书

申报单位（公章）

联 系 人

联系电话

苏州市科学技术协会制

二〇二三年一月

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 项目类型（打√） | □科技经济融合工作站 □高水平学术和科创活动 □学术期刊项目 □其他科创活动 |
| 项目负责人 |  | 单位职务 |  | 手机号 |  |
| 联系人 |  | 单位职务 |  | 手机号 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目简介：（500字以内） |
| 预期成果：（500字以内） |
| 申报单位意见 | 我单位保证申报材料真实、可行、有效。自愿接受监督并承担相应责任。申报单位项目负责人（签名）： 单位公章2023年 月 日 |