**成果对接与转化专场成果收集**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 单位： | 地址： |
| 邮编： | 邮箱： | 电话： |
| 成果名称： | | |
| 成果描述（限100-150字）： | | |
|  | | |