附件

**2024年运城市科技成果转化项目建议征集表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所属领域** |  | | |
| **建 议 人** |  | **所在单位** |  |
| **职务职称** |  | **联系方式** |  |
| **邮 箱** |  | | |
| **成果技术情况（200字）** | 请简要说明该成果的国内外技术对比情况 | | |
| **成果主要**  **内容**  **（200字）** | 请简要说明该成果的关键技术及相关技术指标 | | |
| **成果转化规模和效益指标（200字）** | 请简要说明成果的投入产出及预期经济社会效益情况 | | |
| **建议人： （签字）**  **建议单位： （公章）**  **年 月 日** | | | |