**附件2：**

**科研人员科技成果转化培训班报名申请表**

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 职 称 |  | | | 最高学历 |  | | |
| 专 业 |  | | | 固定电话 |  | | |
| 手 机 |  | | | Ｅ-mail |  | | |
| 所在部门/研究室/课题组 |  | | | 职 务 |  | | |
| 项目情况及进展 | （项目简介，关键技术及创新点，团队情况，研发与应用进展，商业计划等，可另附后） | | | | | | |
| 转移  转化  设想 |  | | | | | | |
| 培训  期望 |  | | | | | | |
| 单位  意见 | （单位公章） | | | | | | |

本人签字：　　　　　　　　　　　　　　日期： 　　 年 　 月　 　日