附件1

CIEP智力SHOW项目征集表

|  |  |
| --- | --- |
| \* 姓名 |  |
| \* 毕业学校 |  |
| \* 学历专业 |  |
| \* 联系电话 |  |
| \* 联系邮箱 |  |
| \* 项目名称 |  |
| \* 研究机构 |  |
| \* 通讯地址 |  |
| \*研究机构简介  （300字以内） |  |
| \* 项目简介  （300字以内） |  |
| \* 项目类别  （单选） | □生物技术和诊断 □消费科技 □网络安全  □数据管理与分析 □教育科技 □金融科技  □健康和看护技术 □健身科技 □工业科技  □科技材料和衍生品 □媒体通讯 □智慧城市  □人工智能和虚拟现实 □其他（请补充说明） |
| \*项目成果  （300字以内） |  |
| \* 项目预期  （300字以内） |  |
| \*项目资金需求  （单位：万元） |  |
| \* 寻求合作方式  （可多选） | □股权合作 □联合开发 □购买 □许可使用  □其他（请补充说明） |
| 补充说明 |  |

备注：标注\*为必填项目，请根据实际情况完整填写。