附件2

“专精特新”中小企业技术创新服务需求表

 省份： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 主导产品 | 已有合作或意向合作的高校信息及合作信息 | 技术难题（技术描述、目标尽量准确详实） | 是否有创新实践团队需求（如有请列明专业岗位需求） | 是否有节能诊断需求 | 近期达成的产学研合作项目 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |