附件2

省级技术转移服务机构申报汇总表

主管单位：（盖章） 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 法人类型 | 经济性质 | 2018年度技术转移转化中介服务收入（万元） | 2018年度促成技术交易成交额（万元） | 2018年度促成技术交易数量（项） | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|   | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　　 | 　 |

经办人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_