附件 2

江西省上市公司技术攻关需求对接情况信息汇总表

填写单位（加盖公章）： 填报人： 联系方式： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在高校 | 职务/职称 | 联系方式 | 揭榜公司名称 | 揭榜技术项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |