泰安市技术转移服务机构绩效考核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | 所属县区 | |  |
| 机构类型 | □独立法人机构  □驻泰高校院所内设机构 | | □国家技术转移示范机构  □省级科技成果转移转化服务机构  □市级技术转移转化服务机构 | | |
| 法人代表 |  | | | | |
| 工作联系人 |  | 电话 |  | | |
| 年度促成技术合同成交额  （万元） | 合计： | 年度促成享受政策性优惠的技术交易额（万元） | | 合计： | |
| 申报单位意见 | 我单位保证上述填报内容及所提供的附件材料真实、完整、无误，如有不实，承担由此引起的一切责任。  公 章  年 月 日 | | | | |
| 所属区县主管部门审核意见 | 公 章  年 月 日 | | | | |