泰安市技术转移服务机构绩效考核报告书

技术转移服务机构名称： （盖章）

填 报 人：

联 系 电 话：

泰安市科学技术局制

一、基本信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情况 | 技术转移服务机构名称 |  |
| 开户银行账号 |  | 开户银行全称 |  |
| 户名 |  | 银行行号 |  |
| 法人代表 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 管理运行情况 | 服务机构占地面积 平方米；在职工作人员 人； |
| 其中：省技术经纪人 人；国家级技术经纪人 人； |
| 管理团队基本情况、内部机构设置情况、管理制度建设情况等： |
| 技术转移情况 | 1. 促成技术转移项目数量、金额；
2. 与高校、院所合作情况。
 |
| 服务企业 | 1、收集技术需求数；2、发布科技成果数；3、为企业提供技术咨询、技术服务情况。 |
| 培训活动 | 1. 组织人员参加国家、山东省技术转移培训活动情况；
2. 组织技术转移、成果转化讲座培训情况。

3、本单位人员技术经理人培训情况 |
| 经费使用 | 平台建设及运营经费使用情况 |
| 主管单位审查意见   （盖章） 年 月 日 |

二、技术转移服务机构工作总结

三、附件及相关证明材料

开展技术转移工作情况、促进科技成果转化等佐证资料。