附件2

2020年煤炭行业科技创新成果需求申请表

申请单位（盖章）：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **成果名称** | **本单位需要解决的问题**  **及相关应用条件情况** | **转化服务方式** | **备注**  **（如时间要求等）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位名称：  通讯地址：邮编：  联系人：所在部门/处室：职务/职称：  手机号：办公电话：电子邮箱： | | | | |
| **注：转化服务方式分：1、现场交流对接；2、会议集中交流对接；3、开展应用研究课题。** | | | | |