附件

2024年度“双尖双领”重大科技项目需求推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位（盖章）： | | | | | | 联系人： | | | 联系电话： | | | |
| **序号** | **需求名称** | **需求类型** | **科创高地** | **重点领域** | **重点方向** | | **需求提出方** | **需求提交方** | | **攻关优势平台** | **成果应用**  **（验证）单位** | **预计研发总投入（万元）** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |

填写说明：

* **需求类型：**基础研究、技术研究；
* **科创高地：**互联网+、生命健康、新材料；
* **重点领域、方向：**本通知所列重点领域、方向，不在所列范围内的，请填写“其他”；
* **需求提出方：**一般指在研发活动、产业实践中碰到技术瓶颈、被“卡脖子”或正在布局前沿技术的企业；聚焦重大科学问题开展基础研究的单位；
* **需求提交方：**填写提交需求的企业或高校院所单位名称；
* **攻关优势平台：**填写国家、省级科研平台名称（括号内填写平台所在企业或高校院所单位名称）；
* **成果应用（验证）单位：**填写1-2家承接成果转化和产业化或开展原理（概念）验证的企业。