附件2

东湖高新区第二批成果转化联络员信息表

工作单位：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **工作单位及职务** | **联系电话** | **对接产业园区、孵化器** | **对接本区重点企业** |
|  |  |  |  |  |  |