# 附件五：技术创新需求报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 个人/团队/  单位名称 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 技术创新需求名称 |  | | |
| 技术应用场景描述 |  | | |
| 本人承诺 | 经本人审核确认，以上所填内容完全真实无误。  报名人签字：  年 月 日 | | |