附件4

2017年“百所高校千名博士青岛行”活动

创业创新项目需求报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目责任人 | 姓名 |  | 电话 |  | Email |  |
| 高校 |  | 院系 |  | 现任职务 |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | 电话 |  | Email |  |
| 高校 |  | 院系 |  | 现任职务 |  |
| 项目简介 | （项目名称、项目描述和拟合作方式等，如空间不够请另加附页） |
| 合作需求 | （如有需求，请列明） |

注：有项目需求的高校均可填写此表，不限于青岛高校。