附件3

重庆机构对接需求表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 意向对接的奥地利科技机构及项目 | 编号 | 名称 | 意向合作方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 联系方式 | 联系人 |  |
| 电 话 |  |
| 邮 箱 |  |

注：请于3月12日前将此对接需求表发送至指定邮箱597199130@qq.com。