附件2

第二届粤港澳大湾区博士博士后创新创业大赛

项目成果转化对接活动报名回执（孵化机构）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 孵化机构名称 |  | | |
| 孵化领域 | □新一代信息技术 □半导体与集成电路  □生物医药与大健康 □高端装备制造  □新材料新能源 □海洋研究与运用  □其他 | | |
| 机构简介 |  | | |
| 需求项目  名称 | （项目名称详见附件1：大赛博士博士后项目名单）  1、  2、  3、  4、 | | |
| 是否同意委派代表参加大赛决赛项目对接活动 | □是 □否  （注：贵单位将委派代表参加2024年11月25日在广州市南沙区举办的大赛决赛项目成果转化对接会。） | | |
| 参会代表 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |

（注：具体参会事宜将由大赛执委会交流对接组专人对接。）