**附件1**

**重大研发需求清单**

**填报单位（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |
| --- | --- |
| 填报单位 |  |
| 联 系 人 |  | 所在部门 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 序 号 | 重大研发需求名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**注：如重大研发需求建议超过1项，请按照优先度排序。**