丽江市产业技术需求对接反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家姓名 | 联系方式 | 所在学院 | 拟合作内容序号、单位 | 拟解决技术需求 | 备注 |
|  |  |  |  | （按照需求汇编内容选择填写） | （参照需求汇编内容填写） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |