附件：

商洛市健康医药产业链技术需求征集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 需求名称 | 主要研究内容 | 单位 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报单位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填报日期：