附件

“星空间”概念验证培育计划概念验证项目信息采集表

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目依托部门 |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 邮箱 |  |
| **二、项目团队成员（可根据实际情况增减行）** |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 专业技术职称/职务 | 从事专业 | 主要分工 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 项目成员2 |  |  |  |  |  |
| 项目成员3 |  |  |  |  |  |
| 项目成员4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **三、项目基本情况** |
| 项目名称 |  |
| 所属领域 | □智能专用设备 □航空航天 □先进通信网络 □北斗□集成电路 □其他： |
| 技术先进性 | □国际领先 □国际先进 □国内领先 □国内先进 □其他： |
| 技术成熟度等级（TRL） |  |
| 现阶段成果形式 | □思路 □已发表论文 □专利 □软著 □其他： |
| 预期项目成果转化形式 | □技术转让 □技术许可 □作价投资成立企业 □其他： |
| 申请资金支持额度及支出预算 |  |
| 1. **拟研发技术或产品创意简介及现有基础**
 |
| **2.成果预期应用范围、市场前景及预期经济社会效益** |
| **3.概念验证初步工作设想** |
| **项目负责人****意见** |  项目负责人（签字）：日期： |