|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目负责人（学校）** |  | **项目负责人（医院）** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **项目简介：**  |
| **项目目前进展阶段：**  |
| **项目下一步需求：** |

**医工交叉项目产业化意向表**