附件：

安徽省高等学校技术转移机构调查表

 填报日期：2020.6.2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位（盖章） | 安徽审计职业学院 | 分管领导姓名 |  | 联系电话 |  |
| 机构名称 | 无 | 机构负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 机构类型 | □内设机构 □联合设立的独立机构□全资拥有的独立机构 □其他（请备注） |
| 机构职能 |  |
| 机构人员情况 | 总人数 | 其中： |
| 专职人数 | 接受过培训的技术经理人（经纪人）数 | 其他（请备注） |
|  |  |  |  |
| 机构工作体系和内部管理制度情况 |  |
| 机构近3年成果转化成功案例（不超过3个） |  |

注：没有技术转移机构的高校，请在“机构名称”栏中填写“无”。