**附件1：基于医工融合的创意创新项目征集表.doc**

|  |
| --- |
| **基于医工融合的创意创新项目征集表** |
| 创意想法/创新项目名称： |
| 负责人姓名： | □个人 □团队：成员1、成员2、成员3.。。。 |
| 单位名称： |
| 通讯地址： |
| 联系人： | 手机号：邮箱： |
| 1.您或团队从事领域： |
| 2.您或团队参与活动的形式（√）□提供具有应用前景的创意想法（思路）□提供创新项目 |
| 3.您或团队提供的创意想法/创新项目的细分领域为（√）□党建管理创新□医疗器械管理创新□医疗器械研发创新□临床业务管理创新□护理业务管理创新□行政流程管理创新□其他类型： |
| 4.请阐述创意想法/创新项目研究背景及意义4.1研究背景4.2研究意义 |
| 5.请阐述创意想法/创新项目的研究内容、创新点5.1研究内容5.2创新点 |
| 6.创新项目所处阶段（√）（温馨提示：创意想法类无需选择。）□创意（思路）□已立项，立项类别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□实验室阶段□中试阶段□成熟技术□已经产业化的技术□其他： |
| 7.目前拥有知识产权（发明、实用新型、外观、软件著作权等）（1）发明专利：名称、申请日期、授权状态（2）实用新型专利：名称、申请日期、授权状态（3）外观专利：名称、申请日期、授权状态（4）软件著作权：名称、发表日期 |
| 8.您或团队需要哪些方面的支持？（多选√）□技术协同攻关□产品注册、成果转化等方面的专家指导□项目研发实验场地/技术孵化场所□资金投融服务（请注明现阶段资金需求量）□其他： |
| 负责人签字：日期： 年 月 日 |

注：

1.表格填写方面有任何疑问欢迎电话咨询，联系人：朱宗达，联系方式：15160017041。

2.征集表请发送至邮箱：1214311412@qq.com