附件：

科技成果项目登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 西安医学院 |
| 单位地址 | 陕西省西安市未央区辛王路1号 |
| 项目名称 | 必填 |
| 项目简介  (500字以内） | 按要求必填 |
| 合作方式 | 必填 |
| 所需研发经费 | 必填 |
| 联系人及电话 | 必填 |