**附件2：**

**意向对接需求名单和参会专家信息**

单位名称：

联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求序号 | 企业名称 | 技术需求名称 | 现场对接专家姓名 | 职称/职务 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |