2022年度驻校外技术转移中心主任助理（行业服务专员）考核台帐

1、 技术转移中心主任助理（行业服务专员）横向科研项目促成认定汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目负责人** | **项目名称** | **委托单位** | **合同类型** | **合同金额（万元）** | **到账经费（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：每个项目附促成证明

1-2、横向科研项目促成证明

|  |
| --- |
| 本人通过 技术转移中心 （人员）牵线，于 2022 年 月 日与 （单位）签订了 项目协议书，合同金额 万元，已支付 万元，技术转移中心对项目促成起到 作用。  本人承诺以上情况属实，符合学校技术转移中心考核要求，特此证明。  项目负责人（签字）：  联 系 电 话：  年 月 日 |

2.2023年工作总结及2024工作计划

（文字材料）