**关于举办“技联天津大学”产学研**

**合作对接会的通知**

各有关单位：

为宣传推介苏州和工业园区科技创新政策，推进校地校企全方位产学研合作，针对企业重点技术需求，组织开展现场产学研对接，促成一批实质性对接成果，根据苏州市《2019年“校园苏州日”系列活动执行方案》要求，经前期对接，现定于9月26日在天津大学举办2019年苏州市“技联天津大学”产学研合作对接会。具体安排如下：

一、组织单位

主办单位：苏州市人才办 苏州市科技局

承办单位：苏州工业园区科技和信息化局

协办单位：天津大学科研院

二、活动主题

深耕需求 精准对接

三、活动时间、地点

时间：2019年9月25日-9月27日

地点：天津大学北洋校区求实会堂101会议室

四、活动内容

1.参观天津大学校史馆、相关实验室等

2.举行“技联天津大学”产学研合作对接会

五、参加人员

1.有对接需求的苏州企业代表；

2.相关投资机构、众创空间、科技服务机构、技术转移机构、孵化器、创投机构、技术经纪人等；

3.苏州市和园区相关领导；

4.有意向前往天津大学对接的科技镇长团成员。

六、日程安排

（详见附件1）

七、活动内容

（一）参观重点实验室

带企业走进校史馆、重点实验室等，感受前沿科技发展魅力。

（二）“技联天津大学”产学研合作对接会

活动时间约2-2.5小时，分两个环节进行，具体如下：

1.需求发布环节（60分钟）

（1）苏州市促进科技成果转移转化相关政策说明；

（2）天津大学优势学科院系现场发布最新科研成果（不少于3个）；

（3）苏州科技型企业发布技术需求（不少于3个）。

2.现场对接环节（60分钟左右）

针对前期对接意向，组织安排参会企业与天津大学相关院系老师、专家现场1对1自由对接。

八、相关要求

园区各科技载体分别组织8家以上有技术需求的在苏企业参会，并落实1家进行现场技术需求发布。请通知企业填报《企业技术需求表》（附件2），以及《参会人员回执》（附件3）。重点发动高新技术企业、人才企业及高成长创新型企业等，参会人员须是科技副总以上（每家企业1人）。

九、其它事项

1.本次活动参会人员在天津的住宿由园区协助预定，费用自理。9月26日活动当天往返酒店和会场的交通及用餐由园区安排。

2.企业参会人员的住宿及苏州至天津往返交通费用由企业自行承担。

3.所有附件材料请于9月20日前提交，联系人：余文军，68881674，邮箱地址：ywenjun@sipac.gov.cn。

附件：1.日程安排

2.企业技术需求表

3.参会人员回执

苏州工业园区科技和信息化局

2019年9月16日

附件1

**日程安排**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 时 间 | 内 容 | 地 点 |
| 9月25日（周三） |  | 园区企业自行抵达天津（企业自行安排）并至指定酒店入住（晚餐自行安排） | 酒店地址及名称待定 |
| 9月26日（周四） | 09:15 | 集中前往的人员在酒店大厅集合，乘坐大巴车统一前往天津大学 | 指定酒店一楼大厅 |
| 09:30-10:30 | 参观天津大学校史馆 | 天津大学主校区（南开区卫津路92号） |
| 10:30-11:30 | 参观天津大学相关实验室 | 天津大学本部 |
| 11:30-12:30 | 午餐 | 天津大学餐厅 |
| 12:30 | 返回酒店，当天返程企业需退房 | 统一乘坐大巴车 |
| 13:30 | 出发赴天津大学北洋校区 | 天津大学北洋校区求实会议堂 |
| 15:00-17:30 | “技联天津大学”产学研合作对接会 |  |
| 17:30 | 返回酒店并用餐（部分企业返程自行安排） |  |
| 9月27日（周五） | 9:00 | 退房，返程（企业自行安排） |  |

附件2：

企业技术需求表

（请详细填写便于制作宣传材料）

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册地 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 企业简介 |  |
| 技术需求名称 |  |
| 该需求所属技术领域 | □电子信息 □X生物医药 □新材料 □装备制造 □能源环保 □现代农业 □医疗器械 □其他（请说明）： |
| 拟投入资金额（万元） |  |
| 技术需求描述 | （精准描述所要解决的技术问题、可能使用的技术手段或研发内容、预期达到的技术效果等信息，方便匹配技术专家，多个技术需求可添加附页） |
| 希望的合作方式 | □技术开发 □技术转让 □技术服务 □技术服务 □技术入股□共建载体 □其它 □（请说明）： |

附件3：

参会人员回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 身份证号 |  |
| 酒店预约信息 | 入住时间 |
| 如9月25日-9月27日 |
| 备注 | （如有相关要求，请备注） |
|  |  |