**西浦“未来医疗技术”概念验证中心项目信息表**

| **项目名称** |  |
| --- | --- |
| **所属领域** | □药品研发 □ 分析检测 □智能制造□新材料开发 □ AI相关开发应用 □ 咨询服务 □其它，请详述  |
| **负责人** |  | **所属单位** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **项目概述** | *项目介绍、技术关键点* |
| **项目进展现状** | *已完成的工作、包括实验结果、专利、和前期工作总结*  |
| **转化需求** | *期望达到的结果和目的，需要转化技术的关键难点痛点* |
| **市场分析** | *市场需求和规模、相似产品、本项目的差异分析和优势* |
| **其他备注** | *其他情况说明（如知识产权方面要求、项目时间、额外支持等）* |
| **签字 /****日期** | **负责人签字：** **日期： 年 月 日**  |