

# 云南省科学技术厅

---

## 云南省科学技术厅关于征集“一带一路” 科技创新行动计划科技需求的通知

有关单位：

为深入贯彻落实国家《“一带一路”科技创新行动计划》，切实做好“云南服务国家‘一带一路’科技创新行动计划实施方案（2018—2020）”的编制工作，现向社会公开征集《“一带一路”科技创新行动计划》项目需求，具体包括科技人文交流、共建联合实验室、科技园区合作、技术转移及重大科研合作项目5个方面。

请各单位接到通知后，认真研究并按要求填写相关表格（详见附件），于2018年8月16日18:00前报送省科技厅（含电子版）。涉密内容请各单位审定并以光盘形式报送。

联系人：张航琨

电 话：0871—63118503

邮 箱：597902905@qq.com

地 址：北京路542号省科技大楼10楼1006

附件：1. 发放单位

---

2. 科技人文交流合作项目需求表
3. 共建联合实验室/研究中心平台需求表
4. 科技园区合作项目需求表
5. 技术转移项目需求表
6. 重大科研合作项目需求表



## 附件 1

# 发放单位

### 一、州（市）科技局

昆明市科技局、曲靖市科技局、玉溪市科技局、保山市科技局、昭通市科技局、丽江市科技局、普洱市科技局、临沧市科技局、德宏州科技局、怒江州科技局、迪庆州科技局、大理州科技局、楚雄州科技局、红河州科技局、文山州科技局、版纳州科技局

### 二、高校

云南大学、昆明理工大学、云南师范大学、云南农业大学、云南财经大学、云南民族大学、昆明医科大学、云南中医学院、西南林业大学

### 三、科研院所/医院

云南省农业科学院、中国医学科学院医学生物学研究所、中国科学院昆明分院、云南省草地动物科学研究院、云南省环境科学研究院、云南省林业科学院、云南省机械研究设计院、昆明医学院第一附属医院、昆明医学院第二附属医院、云南省第一人民医院、昆明市延安医院

### 四、企业

云南省投资控股集团有限公司、云南省交通投资建设集团有限公司、云南省能源投资集团有限公司、云南省建设投资控股集

团有限公司、云南省工业投资控股集团有限责任公司、云南农垦集团有限责任公司、云南冶金集团股份有限公司、云南铜业（集团）有限公司、云天化集团有限责任公司、云南白药集团股份有限公司、云南无线数字电视文化传媒有限公司、云南云内动力集团有限公司、中国铁建高新装备股份有限公司、贵研铂业股份有限公司、昆明制药集团股份有限公司、北方夜视科技集团有限公司、昆明船舶设备集团有限公司、云南沃森生物技术股份有限公司、云南保山恒益实业集团

附件 2

科技人文交流合作项目需求表

填表单位 (盖章) :		填表日期:		联系人:		电话:		电子邮箱:	
类别	项目名称	合作国别	外方合作单位	批次/人数	起止年限	经费来源	主要内容		
科技人员来华									
科技人员出国									
科技 培训班									
其他形式									
-----									

附件 3

共建联合实验室/研究中心平台需求表

序号	平台名称	平台级别 (国家、 省、市)	平台所在地 (精确至市 级)	合作依据(批 复情况、协议、 项目或其他)	合作 国别	外方合作 单位	合作 内容	平台建设 起止年限	合作方式(出 资情况、中外 人员构成)
1									
2									
3									
----									

填表单位(盖章):

填表日期:

联系人:

电话:

电子邮箱:

附件 4

科技园区合作项目需求表

序号	园区名称	合作机制	合作依据(批复情况、协议、项目或其他)	园区所在地(精确至市级)	合作国别	外方合作单位	合作内容	园区建设起止年限
1								
2								
3								
-----								

填表单位(盖章): 填表日期: 联系人: 电话: 电子邮箱:

注: 合作机制指是否纳入政府间合作机制中, 若是则填写机制名称, 若不是则填“无”。

附件 5

技术转移项目需求表

填表单位 (盖章) :		填表日期 :		联系人 :		电话 :		电子邮箱 :	
序号	项目名称	合作依据 (批复情况、协议、项目或其他)	合作国别	外方合作单位	技术转移内容/方式	技术转移方向 (引进或输出)	起止年限	备注	
1									
2									
3									
----									

注：若作为合作成果在重大外交场合由领导见证签署协议或揭牌请在备注中注明。



附件 6

重大科研合作项目需求表

序号	项目名称	合作依据(批复情况、协议或其他)	合作国别	外方合作单位	技术领域	项目总金额	双方投入情况(资金/人员)	合作内容	起止年限
1									
2									
3									
----									

填表单位(盖章):

填表日期:

联系人:

电话:

电子邮箱: