附件1：

2020CTTI来源智库增补申报意向表

申报机构依托单位（公章）：

负责人（签名）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **机构名称** | **机构负责人** | **机构性质** | **联系人（姓名+电话+邮箱）** |
| 1 |  |  |  |  |