**2019第十一届“海外学子浙江行”**

|  |
| --- |
| **基 本 信 息** |
| 姓 名： 性 别： 国 籍： 现居住地： 护照号码(必填)： 国外电话： 国内电话： 微 信 号： 电子邮箱(必填)：  |
| **工 作 学 习 经 历** |
| 留学国家(地区) |  | 最高学位 |  |
| 教育经历 | 起止年月 | 院校/机构 | 专业 | 学位 |
| 国内 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位及职务 | 职责描述 |
| 国内 |  |  |  |
|  |  |  |
| 国外 |  |  |  |
|  |  |  |
| **项目类别** | □生命健康 □智能制造 □节能环保 □数字经济  |

|  |
| --- |
| **项 目 信 息（创新类/创业类）** |
| **项目名称：**  |
| **成果持有者** | □ 本人 □ 合伙 □ 机构 |
| **项目专利****注册情况** | □ 已注册专利，注册国家： ，专利号: □ 正在申请，申请国家： ，受理号: □ 没有专利 |
| **项目摘要：**（500字以上，说明项目特点、主要技术指标、技术成熟度、产业化前景等。如有更详细资料或商业计划书，可与报名表一起用电子邮件发送至报名邮箱，并被优先受理。） |
| **融资要求** | 融资金额：**合作条件：**□以部分资金和技术入股 □以技术入股 |

报名邮箱：info3@obcs.jp

联系人：乔一凡，

微信号：qiaoyifan6709