**北京大学第三医院第五届创新转化大赛项目申报书**

**项目名称：**

**项目类别：**生物医药类（ ）医疗器械类（ ）

人工智能类（ ）其他类（ ）

**合作单位：**□高校 □科研院所 □企业 □其他 □无

**合作单位名称：**

**项目负责人：**

**所在科室：**

**职称：**

**联系电话：**

**项目联系人：**

**联系电话：**

**申报项目信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **专利名称/专利号（非必填）** |  |
| **项目摘要**  **(500字以内)** |  |
| **关键词**  **（5个以内）** |  |
| **产品规划**  **(500字以内)** |  |
| **项目前景分析**  **（500字以内）** |  |
| **对外合作需求及方式**  **（300字以内）** |  |

**请于7月8日 前将以上参赛申报书及信息表发送至ttpuh3@bjmu.edu.cn**