

附件 3:

人工智能应用场景落地项目申报表

单位名称				
场景名称				
单位地址				
统一社会信用代码		注册成立时间		
单位性质	☐国有企业 ☐民营企业 ☐科研院所 ☐高校 ☐其他: _____			
法定代表人		联系电话		
申报联系人		联系方式	电话	
			电子邮箱	
单位简介	主营业务、主要产品、技术优势、研发能力、重点客户等基本情况，联合体请列出所有成员单位。			
场景概述	包括但不限于以下内容: 1. 对“核心需求”与“期望效果”的分析; 2. 实施计划简介（原则上应至少具备可试用或演示的运行环境）;			

申报要求：

1. 申报的场景落地项目应真实有效、描述准确、易于对接。
2. 严格按照《人工智能应用场景落地项目申报表》填写，确保内容真实完整，佐证材料能够充分支撑申报表的相应填报项。
3. 申报方式。以电子邮件方式完成申报，电子邮箱：lfssjjszzfjsk@126.com。邮件名称格式：单位名称+场景名称，文件格式：电子版（word 或 wps）和签字盖章完整的 PDF 版。
4. 申报时间：2025 年 4 月 30 日至 5 月 20 日。

联系人：王茜，联系电话：0316-2331009。