附件

2025 年度市创新平台建设计划项目会商简表

(企业类重点实验室建设)

项目联系人:

联系电话:

序号	拟申报 项目名称	基本信息	企业主营 业务收入 (亿元)	拟新增投入 (万元)	实施基础条件	主要建设 内容和目标	优势/特色条件 (是否为 高新技术企业、建有省 级以上研发机构等)
	镇江市*** 重点实验室	申报单位名称: 合作单位名称:			应包含近3年新立项的市级及以上科 研项目; 拥有该领域发明专利、代表 性创新成果、研发场所、仪器设备、 人才团队等情况		

2025 年度市创新平台建设计划项目会商简表

(学科类重点实验室建设)

项目联系人:

联系电话:

序号	拟申报 项目名称	基本信息	拟新增 投入 (万元)	实施基础条件	主要建设内 容和目标
	镇江市**** 重点实验室	申报单位名称: 合作单位名称:		应包含近 3 年新立项的市级及以上科研项目; 拥有该领域发明专利、代表性创新成果、研发场所、仪器设备、人才团队等情况	

(注: 驻地 在丹阳、句容、扬中的在镇高校院所, 请与属地科技部门沟通后, 予以会商)

2025 年度市创新平台建设计划项目会商简表

(概念验证中心建设)

项目联系人:

联系电话:

序号	拟申报 项目名称	基本信息	拟新增 投入 (万元)	实施基础条件	概念验证服务开展情况
	镇江市*** 概念验证中 心	申报单位名称: 合作单位名称:		重点服务产业领域与自身特色优势、场所建设、人才团队、概念验证项目来源	已开展的概念验证项目、概念验证专项经费等情况

2025 年度市创新平台建设计划项目会商简表

(中试验证平台建设)

项目联系人:

联系电话:

序号	拟申报 项目名称	基本信息	拟新增 投入 (万元)	实施基础条件	主要建设内 容和目标
	镇江市**** 中试验证平 台	申报单位名称: 合作单位名称:		中试场地、仪器设备、人才团队、近3年中试服务等情况	

附件 2

2025 年市创新平台建设计划项目推荐汇总表

推荐单位：（盖章）

序号	申报类别	项目受理号	项目名称	申报单位	合作单位

备注：此表由各主管部门填报。