**Mẫu số 05**

**TÓM TẮT HOẠT ĐỘNG CÔNG NGHỆ CỦA TỔ CHỨC HỖ TRỢ**

**ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ**

|  |
| --- |
| **1. Tên tổ chức:**  Năm thành lập:  Địa chỉ:  Điện thoại:...................... Fax:................... Email:................. |
| **2. Chức năng nhiệm vụ và loại hình hoạt động công nghệ hoặc sản xuất kinh doanh liên quan đến dự án:** |
| **3. Xác nhận về các quy trình cần hỗ trợ ứng dụng công nghệ:** |
| **4. Tổng số cán bộ có trình độ từ đại học trở lên có chuyên môn phù hợp với nội dung dự án của tổ chức:**  - Tiến sỹ:  - Thạc sỹ:  - Đại học: |
| **5.** **Kinh nghiệm và thành tựu trong 5 năm gần nhất liên quan đến các quy trình công nghệ cần chuyển giao của các cán bộ trực tiếp tham gia dự án** (nêu lĩnh vực chuyên môn, số năm kinh nghiệm, thành tựu tiếp nhận, triển khai và chỉ đạo sản xuất kinh doanh) |

*......., ngày ..... tháng ...... năm 20...*

**THỦ TRƯỞNG**

**TỔ CHỨC HỖ TRỢ ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ**

*(ký tên, đóng dấu)*