附件2

山东省科技助残创新案例征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 |  | 报送单位（需加盖公章） |  |
| 研发人（团队） |  | 职务职称 |  |
| 联系方式 | 电话： 邮箱： |
| 科技成果说明 | （全面说明该项科技成果的技术内涵、技术特点和应用特征，说明如何具体地应用于残疾人服务或残疾人工作场景。如本页篇幅不足以全面阐述具体情况，可另附页详细说明） |
| 社会效益介绍 | （总结该项科技成果在提升残疾人生活质量、促进残疾人社会融合、推动残疾人共同富裕方面取得的具体成效） |
| 推广应用计划 | （全面介绍该项科技成果的未来应用前景、推广计划、推广建议等） |
| 单位意见 |  |

山东省助残科技关键技术攻关需求征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 |  | 报送单位（需加盖公章） |  |
| 填报人 |  | 职务职称 |  |
| 联系方式 | 电话： 邮箱： |
| 需求类别 |  |
| 研究目标 | （详细说明该项需求的研究方向及需达到的主要目标） |
| 研究内容 | （详细说明该项需求的项目背景、需解决的主要问题、难点等） |
| 具体功能及技术特点 | （全面介绍该项需求应具备的具体功能、技术性能指标等，如本页篇幅不足以全面阐述具体需求情况，可另附页详细说明） |
| 应用领域及适用人群 | （详细描述该项需求满足残疾人出行、居家生活、康复、教育或服务等何种需求、何种类别残疾人等） |