附件1

安康市众创空间认定申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构全称 |  |
| 机构负责人 |  |
| 推荐部门 |  |
| 日 期 |  |

安康市众创空间认定申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构全称（盖章） |  |
| 运营机构全称 |  |
| 创办时间 |  | 联 系 人 |  |
| 场地面积 |  | 联系电话（手机） |  |
| 注册资本 |  | 邮 箱  |  |
| 办公地址 |  |
| 在孵团队数量 |  | 累计团队数量 |  |
| 众创空间情况介绍（工作空间、网络空间、社交空间和资源共享空间，可提交附件） |
| 典型入孵团队情况介绍（最好为已获得投资项目，可提交附件） |
| 管理团队情况介绍（包括核心管理团队简历、机构建设、运营机制等，可提交附件） |
| 运营机构意见（盖章） |  |
| 主管部门推荐意见（盖章） |  |

**申请单位还应提交以下材料:**

1、营业执照或事业单位、社会团体登记证书复印件；

2、法定代表人身份证复印件；

3、平台运营管理方案;

4、管理制度或孵化标准；

5、累计入驻团队信息；

6、创业导师花名册；

7、场地使用证明材料或房屋租赁合同。

附件2

安康市科技企业孵化器认定申请表

**科技企业孵化器名称：**

**申报单位（公章）：**

**运营主体：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**填报日期： 年 月 日**

科技企业孵化器基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 科技企业孵化器名称 |  |
| 单位性质 |  | 注册时间 |  |
| 法人代表 |  | 孵化器类型 | 综合 |
| 专业 |
| 联系人 |  | 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 传真 |  |
| 移动电话 |  | 网址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 孵化场地使用面积（平方米） |  | 在孵企业使用面积（含共享场所面积）（平方米） |  | 在孵企业使用面积（含共享场所面积）占比 |  |
| 在孵企业数量 |  | 已申请知识产权的在孵企业数量 |  | 已申请知识产权的在孵企业占比 |  |
| 累计毕业企业数量 |  | 专业孵化服务人员数量 |  | 孵化器自有种子资金或合作的孵化资金额（万元） |  |

在孵企业情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 注册时间 | 入驻时间 | 注册资金（万元） | 技术领域 | 孵化场地（平方米） | 去年营业收入（万元） | 去年年末职工数 | 大专以上学历人数 | 已申请知识产权数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

毕业企业情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 入驻时间 | 毕业时间 | 技术领域 | 毕业时营业收入（万元） | 毕业时职工总数 | 毕业时拥有的知识产权数量 | 毕业时是否是高新技术企业 | 毕业时是否引人风险投资 | 毕业时是否被并购 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**申请单位还应提交以下材料:**

**（一）孵化器介绍**

1.孵化器概述（限500字）；

2.孵化器的运行机制和服务模式介绍，以及孵化器（包括有合作的中介服务机构）为在孵企业提供的服务内容介绍；

3.本年度的2-3个成功孵化案例（重点介绍孵化器通过什么服务帮助企业解决了什么问题，不是简单介绍企业的发展情况）；

4.孵化器在创业导师、大学生科技创业就业见习方面开展的工作；

5.孵化器在品牌和文化建设、毕业企业跟踪、数据统计和绩效评价等方面开展的工作。

**（二）证明材料**

1.孵化器的法人代码证书（或营业执照）复印件；

2.专业孵化服务人员的学位证书的复印件；

3.接受孵化器从业人员培训的培训证书的复印件；

4.孵化器孵化场地的产权证明（或租赁合同）的复印件；

5.拥有种子资金或孵化资金的相关证明材料复印件。

附件3

2024年市级“众创空间”推荐信息汇总表

推荐单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 众创空间名称 | 运营管理主体 | 地址 | 负责人 | 联系方式 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 推荐单位联系人： 联系电话：

附件4

2024年市级“科技企业孵化器”推荐信息汇总表

推荐单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 孵化器名称 | 运营管理主体 | 地址 | 负责人 | 联系方式 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位联系人： 联系电话：