附件:

嘉定区创新创业载体培育申请表

众创空间

载体名称：

项目负责人：（签字）

承担单位：（盖章）

项目填报日期： 2022年8月 日

上海市嘉定区科学技术委员会

2022年8月制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | |
| 载体名称 |  | | | |
| 运营企业名称 |  | | | |
| 注册时间 |  | | 注册资金（万元） |  |
| 统一社会信用码 |  | | 法人代表 |  |
| 实际负责人 |  | | 负责人手机 |  |
| 联系人 |  | | 联系人手机 |  |
| 载体运营开始时间（年/月） | | |  | |
| 重点专业领域 | | |  | |
| 是否是国家备案众创空间 | | | □是 | □否 |
| 是否是上海市创新创业载体 | | | □是 | □否 |
| 入驻企业数量 | | |  |  |
| 入驻项目团队数量 | | |  | |
| 孵化资金（基金）名称 | | |  | |
| 出资类型 | |  | 资金规模 |  |
| 载体介绍： | | | | |
| 运营管理制度： | | | | |
| 服务功能： | | | | |
| 单位网址 |  | | 公众号名称 |  |
| **二、载体运营情况** | | | | |
| 运营场地地址1： | | |  | |
| 运营场地地址2： | | |  | |
| 运营场地地址3： | | |  | |
| 是否有集中注册地： | | | □是 | □否 |
| 1、可自主支配的孵化场地面积 | | | | |
| 运营企业场地面积： | | |  | |
| 公共服务场地面积： | | |  | |
| 自用面积： | | |  | |
| 其他面积： | | |  | |
| 用于入驻企业使用面积（含公共服务面积）占总面积比例： | | | |  |
| 创业工位数： | | |  |  |
| 可自主支配场地内在孵企业数量： | | |  | |
| 2、服务团队情况 | | | | |
| 运营团队总人数： | | |  | |
| 其中大专及以上人数： | | |  | |
| 专业服务人员占机构总人数的比： | | |  | |
| 3、创业导师及机构情况 | | | | |
| 签约创业导师数量： | | |  | |
| 创业导师与入驻企业比： | | |  | |
| 签约服务机构数量： | | |  | |
| 4、投融资服务情况（万元） | | | | |
| 自由种子资金或合作孵化资金金额： | | |  | |
| 近一年获得投资额的在孵企业数： | | |  | |
| 近一年获得投融资的总金额： | | |  | |
| 5、为入驻企业提供的主要服务及公共服务平台情况介绍： | | | | |
| 6、载体服务特色及区域双创氛围营造能力： | | | | |
| 7、发展现状： | | | | |
| 8、盈利模式： | | | | |
| 9、未来发展规划和目标： | | | | |
| **三、服务绩效** | | | | |
| 1、提供技术创新服务及技术成果转移转化成效（重点介绍通过何种服务帮助企业解决了哪些问题，并提供相关案例情况）： | | | | |
| 2、具有创新和推广示范作用的模范案例： | | | | |
| 3、载体信息化开展情况： | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、运营管理团队及导师人员详情** | | | | | | | | | | | | |
| 1、运营管理团队信息 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 专职/兼职 | 学历 | 学位 | 所学专业 | | 创业、投融资、企业管理等 经验或创业服务相关培训情况 | | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 2、创业辅导团队、创业导师信息 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 所属单位 | | | 职务 | | 担任角色 | | | 服务领域 | | 备注 |
| 1 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 2 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 3 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 4 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 5 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| 6 |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| **五、创新创业活动开展情况** | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 活动时间 | | 活动地点 | | 类型 | 参加人数 | | | 主题名称 | | 主讲人/嘉宾 | 备注 |
| 1 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 5 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 6 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 7 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 8 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 9 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 10 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 11 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 12 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 13 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 14 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 15 |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **六、推荐意见** |
| 单位承诺: 特此声明本申请表中所填内容真实可靠，如有弄虚作假行为，本单位愿承担一切责任。  （公 章）  法定代表人签名： 日 期： |
| 推荐单位意见：  单 位 （公章）： 日 期： |
| **七、审核意见** |
| 单 位 （公章）： 日 期： |
| **八、提交附件清单** |
| 1、最新营业执照复印件 |
| 2、近三年财务报表 |
| 3、房屋权属证明材料（租赁合同、产权证明或其他证明材料）复印件 |
| 4、自有基金或合作基金相关证明材料复印件 |
| 5、入驻企业孵化协议复印件 |
| 6、签约创业服务机构、创业导师合作协议复印件 |
| 注意：数据统计周期为2021年1月1日至12月31日；所有提交信息均需加盖企业公章及骑缝章。 |