附件2:

嘉定区科技创新创业载体绩效评价

申请表

□众创空间

载体名称：

项目负责人：（签字）

申报单位：（盖章）

考核年度： 2023年度

项目填报日期：

上海市嘉定区科学技术委员会

2024年2月制

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| 载体名称 |  |
| 运营企业名称 |  |
| 联系人 |  | 联系人手机 |  |
| **二、服务能力** |
| 入驻企业总数： |  |
| 签约并实际服务的创业导师数量： |  |
| 有效签约入驻的科技服务机构数量： |  |
| **三、服务成效** |
| 新增入驻企业数量： |  |
| 科技型中小企业数量： |  |
| 获得上海市创新资金的入孵企业数量： |  |
| 获得高新技术企业认定的入孵企业数量： |  |
| 组织开展各类创业辅导与培训、创业大赛等活动的次数： |  |
| 获得各类投融资的企业数量： |  |
| 入驻企业营业总收入： |  |
| 入驻企业纳税总额： |  |
| 入驻企业研发总投入： |  |
| 获得知识产权授权的入驻企业数量： |  |
| **四、可持续发展** |
| 载体服务收入： |  |
| 载体总收入增长比例： |  |
| 公共技术服务平台开展技术服务情况： |  |
| **五、创新性产业化** |
| 特色服务案例： |
| 载体服务特色及区域双创氛围营造能力： |
| 载体对区域产业发展促进情况： |

|  |
| --- |
| **六、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 |  |  |  |  |  |  |
| **七、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 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **八、单位承诺** |
| 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：  |
| **九、审核意见** |
| 嘉定区科委审核意见：单 位 （公章）： 日 期：  |