附件2

天津市众创空间认定申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 运营主体名称（盖章） |  |
| 运营主体性质 | 1.企业（□国有、□民营） □ 2.投资机构 □3.社会组织  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 众创空间名称 |  |
| 成立时间 | 　 | 地址 | 　 |
| 邮编 |  | 网址 |  |
| 主要服务模式 | □投资促进 □培训辅导 □媒体延伸□专业服务 □创客孵化 □其他，请说明： |
| 众创空间负责人 | 　 | 联系电话 |  　 | E-mail | 　 |
| 联络人 | 　 | 职务 | 　 | 办公电话 |   |
| 传真 | 　 | 手机 | 　 | E-mail  | 　 |
| 管理团队人员总数 |  | 本科及以上管理与服务人员数 |  |
| 自主支配场地建筑面积 | 　 | 种子基金规模 |  | 入驻企业、团队、创客数量 |  |
| 运营管理、及创业服务等情况 | 　 |
| 区县科技主管部门意见（盖章） | 市科委意见（盖章） |
| 年 月 日 |  年 月 日 |