附件1

宁波市专业化众创空间备案申报表

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 专业化众创空间名称 |  |
| 运营管理主体名称 |  | 所属地 |  |
| 单位性质 | [ ] 企业 [ ] 事业 [ ] 其它 | 成立时间 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮编地址 |  |
| 总面积（平方米） |  | 其中会员使用面积（含公共服务） |  | 占比（%） |  |
| 管理人员数量 |  | 其中具有大学本科以上学历人员数量 |  | 占比（%） |  |
| 注册创客或团队数量 |  | 活跃比例（%） |  |
| 创业导师数量 |  | 自有种子资金（万元） |  |
| 专业化领域方向 |  | 本年度已开展的创新创业活动次数 |  |

二、管理团队

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 学历 | 部门 | 岗位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（此栏请自行增添）

三、注册创客（或创客团队）（请按申请时间填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创客名称 | 入会时间 | 学历 | 研发领域 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |
|  |  |  |  |  |  | □活跃 |

（此栏请自行增添）

四、创业导师团队

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位、职务 | 职称、学历 | 专业特长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、公用仪器与检测加工设备

| 序号 | 名称（品牌、型号） | 原值（万元） | 数量 | 小计（万元） |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |

六、提供的专业化服务

| 序号 | 服务内容 | 合作或依托单位 | 说明 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

七、已开展的创新创业活动

| 序号 | 活动名称 | 活动时间 | 主要内容 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

八、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
|  | 所属地科技管理部门意见： |
| 法定代表人（签章）：申请单位（公章）：日期：　　　　　年　　月　　日 | 经办人（签章）：推荐单位（公章）：日期：　　　　　年　　月　　日 |