附件1

九江市众创空间申报书

众创空间名称：

运营主体名称（盖章）：

法定代表人：

联系电话：

填报日期：

九江市科学技术局制

|  |  |
| --- | --- |
| 众创空间名称 |  |
| 运营主体名称（盖章） |  |
| 地址 |  |
| 性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □其他 |
| 成立时间 |  | 场地面积（平方米） |  |
| 众创空间管理人员（人） |  | 工位数（个） |  |
| 入驻创业团队和创业企业数量（个） |  | 聚集创客数量（人） |  |
| 联系方式 | 姓名 | 手机 | 电子邮件 | 传真 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 建设情况 |
| 主要负责人简介(限200字内) |  |
| 众创空间定位、特色和理念（限500字内） |  |
| 服务模式和内容（含导师、产品发布、项目推介、创业沙龙、路演、创业大赛、创业教育培训活动等）(限1000字内) |  |
| 场地和硬件设施情况(限500字内) |  |
| 入驻创业团队和企业基本情况(限500字内) |  |
| 成功典型案例(限500字内) |  |
| 运营主体意见 | 负责人签名： （盖章）年 月 日 | 县(市、区)科技部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |