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 | |