**厦门市科技企业孵化器**

**认定申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 孵化器名称  （盖章） |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 网址、微信公众号等信息发布平台 |  | | | |
| 统一社会信用  代码 |  | 单位性质 | |  |
| 注册资金  （万元） |  | 注册成立  时间 | |  |
| 法定代表人 |  | 身份证号 | |  |
| 联系人姓名 |  | 移动电话 | |  |
| 电子邮件 |  | 办公电话 | |  |
| 孵化器类型 | □综合型 □专业型（技术领域： ） | | | |
| 孵化器场地性质 | □自有产权 □租赁（租期： 年） | | | |
| 孵化器建筑总面积（平方米） |  | 孵化器场地使用面积（平方米） |  | |
| 在孵企业数（家） |  | 孵化器管理人员数（人） |  | |
| 开展孵化  活动情况 | □教育培训（不含各创业团队、企业自行开展的内部人员培训）；□资本对接；□技术对接；□市场对接；□路演；□组织参加或自行组织创新创业大赛；□座谈或沙龙；□其他： | | | |
| 附件材料 | □产权证明；□租赁合同；□场地平面图；  □在孵企业汇总表;□开展孵化活动证明材料 | | | |
| 申请单位意见 | 本单位自愿申请厦门市科技企业孵化器认定，参与相关统计并为所提供数据和情况真实准确性负责。  （盖章）  年 月 日  （盖章）  年　　月　　日 | | | |
| 市科技局意见 | 经核实，所提供数据和情况属实，符合科技企业孵化器认定条件。  （盖章）  年 月 日  （盖章）  　年　　月　　日 | | | |