附件1：

湖州开发区区级众创空间认定申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 众创空间名称 |  |
| 运营管理主体 （依托机构）名称（盖章） |  | 机构性质 | □事业□国有企业□民营企业□其他其他  |
| 工商注册地址 |  | 机构人数 |  |
| 注册时间 |  | 注册资本 | （万元） |
| 企业法人 |  | 联系方式 |  |
| 股东成员 |  |
| 众创空间负责人 |  | 联系方式 |  |
| 众创空间联系人 |  | 联系人邮箱 |  |
| 联系人办公电话 |  | 联系人手机 |  |
| 办公地址 |  |
| 场地面积 | （平方米） | 公共服务面积 | （平方米） |
| 场地性质 | □自有 □租赁 |
| 投资基金规模 | （万元） | 已孵化企业数量 | （家） |
| 在孵创业团队 | （个） | 在孵企业数量 | （家） |
| 创业导师人数 | （人） | 拥有创业人数其中大学生 | （人） |
| 累计营业收入 | （万元） | （人） |
| 服务行业领域 | □电子信息 □新能源 □高端装备制造 □公共安全 □新能源汽车 □节能环保 □新材料 □生物医药□其他 （自行填写） |
| 创办人简介 |  |
| 众创空间基本情况简介及运营方案 |  |