附件1

梧州市众创空间备案申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空间名称  （盖章） |  | | | | 是否专业化众创空间 □是 □否 |
| 依托机构名称 |  | | | 机构性质 | □公益性  □营利性  □线上  □线下  □其他 （可多选） |
| 工商注册地址 |  | | | 机构人数 |  |
| 注册时间 |  | | | 注册资本 |  |
| 企业法人 |  | | | 联系方式 |  |
| 股东成员 |  | | | | |
| 众创空间负责人 |  | 联系方式 | | |  |
| 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 | | | | |
| 已孵化企业数量 | （家） | | 在孵企业数量 | | （家） |
| 投资基金规模 | （万元） | | 拥有创业团队 | | （个） |
| 创业导师人数 | （人） | | 拥有创业人数 | | （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 |  | | | | |
| 众创空间软硬件条件、服务模式和内容（1000字以内） |  | | | | |
| 投融资服务情况（限500字） |  | | | | |
| 成功孵化案例（限500字） |  | | | | |
| 附件 |  | | | | |
| 负责人签名：  运营机构：（盖章）  年 月 日 | | | | | |