附件1

国家专业化众创空间备案信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空间名称 |  | | 成立时间 | |  | |
| 运营主体名称 | （盖章） | | | | | |
| 所属市 |  | | 所属区县 | |  | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 | |  | |
| 联系人 |  | | 联系手机 | |  | |
| 众创空间所在地址 |  | | Email | |  | |
| 是否由高新技术企业或龙头骨干企业建立： | □是 （填写高企证书号）  □否 | | 是否由高校建立： | | □是  □否 | |
| 是否由科研院所建立： | □是  □否 | | （其他依托机构，请填写） | | | |
| 管理团队人员  总数 |  | 其中大专  以上人数 |  | 创业导师数 | |  |
| 自主支配场地建筑面积（平方米） |  | 公共办公与服务场地面积（平方米） |  | 设立或合作的天使投资（种子）基金（资金）规模（万元） | |  |
| 入驻项目数 |  | 入驻企业数 |  | 上年度举办创新创业活动次数 | |  |
| 是否建有线上服务平台 | | □是 （填写详细名称）  □否 | | | | |
| 是否建有公共技术服务平台 | | □是 （填写详细名称）  □否 | | | | |