附件3

山东省众创空间申报书

众创空间名称：

运营机构：

众创空间类型：民营企业□国有企业□事业单位□其他□

联 系 人：

联系电话：

填报日期：

山东省科学技术厅 制

2020年4月

填 报 说 明

1.申报书由申报单位按照要求如实填报。

2.众创空间包括综合众创空间、专业众创空间两类。其中，专业众创空间指在同一产业领域从事研发、生产的企业和团队数量占在孵企业和团队总数的70%（含）以上，且提供细分产业的精准孵化服务。

3.各孵化场地的运营主体必须为同一法人主体且在同一个区县范围内。

4.众创空间名称要体现出空间的定位、特色和理念，不宜直接使用省市行政区专属名称，（例如xx省众创空间、xx市xx区众创空间等），众创空间名称一般不应与运营主体名称重合。

5.相关指标解释

（1）服务场地面积：众创空间可自主支配的服务场地面积之和，包括：用于管理办公场地、在孵企业或团队使用面积、公共服务面积（包括会议室、复印室、餐厅、活动室、实验室等用于公共服务的场地）、与众创空间运营相关的其他场地面积等。

（2）提供工位数：众创空间提供给创业者的工作位置数量。

（3）有效知识产权：包括已授权的专利、软件著作权、注册商标、集成电路布图设计权等。

（4）投融资：包括天使投资、风险投资、银行贷款、股票筹资、债券融资、融资租赁等多种投融资形式。

（5）技术领域：1.电子信息；2.先进制造；3.航空航天；4.现代交通；5.生物医药与医疗器械；6.新材料；7.新能源与节能；8.环境保护；9.地球、空间与海洋；10.核应用技术；11.现代农业；12其它。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 众创空间名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 运营时间 | | | | | |  | | | |
| 运营管理机构名称称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 注册时间 | | | | | |  | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | | | | |  | | | | | | | | | | 注册资金（万元） | | | | | | | | | | |  |
| 所在市/县/区 | | | | |  | | | | | | | | | | 是否财政直管县（若是请填写名称） | | | | | | | | | | |  |
| 运营管理机构性质 | | | | | 民营企业□ 国有企业□ 事业单位□其他□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 类 型 | 专业□  综合□ | | | | | | | | | 是否属于高新区（若是请填写名称） | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | | |
| 是否属于大学科技园（若是请填写名称） | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | | |
| 是否报送火炬统计数据 | | | | | | | | | | | | | Xxxx年□ xxxx年□ | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | | |  | | | | | | 职 务 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | |
| 联 系 人 | | |  | | | | | | 固定电话 | | | |  | | | | | | 手 机 | | | | | |  | |
| 邮 编 | | |  | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **运营管理机构介绍** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 孵化服务模式、特点、运营管理体制等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、服务能力** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.孵化场地情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务场地面积（㎡） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 提供工位数量（个） | | | | |  | | | |
| 提供创业工位和公共服务场地面积占众创空间总面积比例 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 孵化场地地址 | | 面积（平方米） | | | | | 提供创业工位场地面积（平方米） | | | | | | | 公共服务场地面积（平方米） | | | | | | | 创业工位数（个） | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **2.孵化企业情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入驻团队数量（个） | | | | | |  | | | | | | | 入驻企业数量（家） | | | | | | | | |  | | | | |
| 上年度创业团队新注册企业数（家） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.孵化服务队伍情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 运营管理机构人员总数 | | | | | | | |  | | | | 专业孵化服务人员数量 | | | | | | | | | | | |  | | |
| 专业孵化服务人员数量占机构总人数的比例 | | | | | | | | | | |  | | | | | 创业导师数量 | | | | | | | |  | | |
| **三、整合投融资资源情况及典型企业投资案例（不超过3个）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、运营机构在疫情防控和支持企业复工复产方面工作情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

在孵企业情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **注册时间** | **统一社会信用代码** | **入驻时间** | **注册资金（万元）** | **技术领域** | **孵化场地**  **（平方米）** | **上年度营业收入**  **（万元）** | **吸纳大学就业人数** | **国家科技型中小企业入库登记编号** | **已申请专利等知识产权（件）** | **拥有有效知识产权（件）** | **其中有效发明专利（件）** | **获得投融资金额（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

在孵创业团队情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **牵头**  **负责人** | **团队人员数量** | **团队硕士以上学历人数** | **高级职称人数** | **上年度吸纳大学就业人数** | **技术领域** | **已申请专利等知识产权（件）** | **拥有有效知识产权（件）** | **其中有效发明专利（件）** | **获得投融资金额（万元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**承诺书**

本单位填报内容属实，若填报失实和违反规定，愿承担全部责任。

单位负责人(签章) 单位(签章)

年 月 日