

# 烟台市市级科技众创空间 申报书

众创空间名称：  
申报单位（盖章）：  
填报日期：

烟台市科学技术局制  
二〇二二年六月

# 承诺书

我单位申报市级科技企业孵化载体（科技企业孵化器或众创空间）所提供的相关数据和佐证材料均准确、真实、合法、有效、无涉密信息，本单位愿为此承担有关法律责任；申请前一年内未发生重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为。

法定代表人（签字）：

（单位公章）

年 月 日

## 一、基本情况

|            |  |          |  |
|------------|--|----------|--|
| 众创空间名称     |  | 运营机构名称   |  |
| 注册时间       |  | 运营时间     |  |
| 是否填报火炬统计数据 |  | 火炬统计数据年份 |  |
| 单位性质       |  | 注册资金(万元) |  |
| 社会统一信用代码   |  | 所在区市     |  |
| 法人代表       |  | 联系人姓名    |  |
| 联系人电话      |  | 联系人邮箱    |  |
| 机构地址       |  |          |  |
| 众创空间工作情况介绍 |  |          |  |

## 二、 营业执照

|      |  |
|------|--|
| 营业执照 |  |
|------|--|

### 三、入驻场地情况

|  |  |                    |  |
|--|--|--------------------|--|
| 众创空间总面积<br>(平方米)                       |  | 总工位数 (个)           |  |
| 提供创业工位场<br>地面积 (平方<br>米)               |  | 公共服务场地面<br>积 (平方米) |  |
| 提供创业工位和<br>公共服务场地面<br>积占众创空间总<br>面积比例% |  |                    |  |



## 五、专职运营服务团队情况

|                |  |                              |  |
|----------------|--|------------------------------|--|
| 运营管理机构人员<br>总数 |  | 专业孵化服务人<br>员数量               |  |
| 创业导师数          |  | 专业孵化服务人<br>员数量占机构总<br>人数的比例% |  |

## 六、入驻情况简介

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 整合投融资资源情况及典型企业投资案例（不超过3个，不超过1000字） |  |
| 其他工作情况（不超过1000字）                   |  |

## 七、审核推荐意见

区市科技主管部门考察推荐意见

负责人：                      单位（盖章）：  
年                      月                      日

## 附件材料：

- (1) 房屋产权证明及使用面积平面图；
- (2) 运营机构机构设置与职能的相关文件；
- (3) 运营机构管理人员及专业孵化服务人员学历、资质证明材料；
- (4) 创业导师相关证明材料；
- (5) 众创空间自有种子资金或合作孵化资金数额的相关证明文件；
- (6) 入驻企业及创业团队获得投融资的相关证明材料；
- (7) 入驻企业或团队申请专利等知识产权或拥有有效知识产权的相关证明材料；
- (8) 其他情况的相关证明材料；
- (9) 烟台市市级众创空间申报书盖章文件上传；