附件1

2021年度省级科技企业孵化器申报推荐表

（科技主管部门填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 地区 | 申报单位名称 | 运营机构名称 | 注册时间（年/月/日） | 孵化器类型（综合、专业） | 孵化器管理人员数量（人） | 管理人员中具有大专以上学历人员数量（人） | 接受孵化器专业培训人员数量（人） | 种子资金（万元） | 可自主支配孵化场地使用面积（㎡） | 在孵企业使用（含公共服务）面积（㎡） | 在孵企业数量（个） | 累计毕业企业数量（个） | 孵化器联系人 | 联系电话 | 地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

科技主管部门（盖章）： 年 月 日

附件2

科技企业孵化器基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | | | |
| 单位性质 |  | | | 注册时间 | |  | |
| 法人代表 |  | | | 孵化器类型 | | 综合 □ | |
| 专业 □ | |
| 负责人 |  | | | 移动电话 | |  | |
| 联系人 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 固定电话 |  | | | 传真 | |  | |
| 移动电话 |  | | | 邮编 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 管理人员  数量（人） |  | 管理人员中具有大专以上学历的  数量（人） |  | | 管理人员中具有大专以上学历的  比例（%） | |  |
| 接受孵化器专业培训人员数量（人） |  | 接受孵化器专业培训人员的比例（%） |  | | 孵化器自有种子资金或孵化资金额（万元） | |  |
| 可自主支配孵化场地使用面积  （平方米） |  | 在孵企业使用场地（含公共服务场地）面积  （平方米） |  | | 在孵企业使用的场地（含公共服务场地）  占比（%） | |  |
| 孵化器办公使用场地面积（平方米） |  | 可自主支配场地内的在孵企业数量（个） |  | | 累计毕业  企业数量（个） | |  |

负责人签字：

申报单位盖章： 年 月 日

附件3

在孵企业情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **注册时间**  **（年/月/日）** | **入驻时间**  **（年/月/日）** | **注册资金**  **（万元）** | **技术领域** | **孵化场地**  **（平方米）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件4

毕业企业情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **入驻时间**  **（年/月/日）** | **毕业时间**  **（年/月/日）** | **技术领域** | **毕业时**  **营业收入**  **（万元）** | **毕业时是否是高新技术企业** | **毕业时**  **是否建立健全财务制度** | **毕业时获得投资额**  **（万元）** | **毕业时是否被并购或上市** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |