附件1

**福建省众创空间申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 众创空间名称 |  | 对外运营时间 |  |
| 依托单位全称 |  | 法定代表人 |  |
| 众创空间运营负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  | 电子邮件 |  |
| 依托单位性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □社会组织 |
| 众创空间的主要服务类型（可多选） | □开放办公交流型 □创业投融资服务型 □创客服务型 □创业教育培训型 □专业技术领域型 □企业开放创新平台型 □其他 |
| 是否由孵化器建立 |  | 是否由高校科研院所建立 |  |
| 众创空间地址 |  |
| 近一年运营情况 | 总收入（万元） |  | 运营管理人员数量（人） |  |
| 入驻企业和创业团队数量 |  | 新增注册企业数 |  |
| 获得融资企业数 |  | 组织活动次数 |  |
| 创业导师数（人） |  | 签约的中介服务机构数量（个） |  |
| 场地情况 | 空间场地总面积（平方米） |  | 常驻企业和团队办公（工位）面积（平方米） |  |
| 公共服务面积 （平方米） |  | 工位数（个） |  |
| 依托单位意见 | 本单位自愿参加福建省众创空间申报，并为本申请材料所提供数据和情况真实性和准确性负责。 （盖章） 年　　月　　日 |
| 设区市科技行政部门或省直主管部门推荐意见 | 经现场核实，本申请材料所提供数据和情况属实，符合福建省众创空间申请条件，现予以推荐。 （盖章） 年　　月　　日 |