附件1

**宁波国家高新区（新材料科技城）众创空间认定申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空间名称  （盖章） |  | | | |
| 众创空间负责人 |  | | 联系方式 |  |
| 注册地址 |  | | 注册时间 |  |
| 依托单位名称 |  | | 负责人 |  |
| 联系人 |  | | 联系方式 |  |
| 运营机构名称 |  | | 负责人 |  |
| 联系人 |  | | 联系方式 |  |
| 众创空间类型 | □创客空间 □创新工场  □专业创客空间 □创业咖啡 □创业苗圃 | | 众创空间性质 | □公益性 □营利性 □线上 □线下  □其他 （可多选） |
| 办公地址 |  | | | |
| 场地面积 | 平方米 | 公共服务面积 | | 平方米 |
| 入驻创客或团队 | 人（个） | 活跃数量 | | 人（个） |
| 基金规模 | 万元 | 设立模式 | | □独自 □主导 |
| 创业导师人数 | 人 | 服务团队 | | 人 |
| 服务行业领域 | □电子信息 □新能源 □先进制造 □企业咨询  □节能环保 □新材料 □生物医药  □其他 （自行填写） | | | |
| 基本情况及运营方案 |  | | | |
| 活动开展情况 |  | | | |