附件3

**国家专业化众创空间基础信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 众创空间名称 |  | | 成立时间 |  | |
| 运营主体名称 | （盖章） | | | | |
| 运营主体性质 | □1.事业单位 2.企业（□国有、□民营） □3.投资机构 □4.高校  □5.新型研发机构 □6.其它社会组织 | | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  | |
| 负责人 |  | | 联系手机 |  | |
| 联系人 |  | | 联系手机 |  | |
| 单位地址 |  | | Email |  | |
| 龙头骨干企业牵头建立 | □是 （填写详细名称）  □否 | | 高校牵头建立 | □是 （填写详细名称）  □否 | |
| 科研院所牵头建立 | □是 （填写详细名称）  □否 | | 新型研发机构牵头建立 | □是 （填写详细名称）  □否 | |
| 主要专业方向（请填写一项，如人工智能、新材料、生物医药等） | | |  | | |
| 管理团队人员总数 |  | 其中大专  以上人数 |  | 创业导师数 |  |
| 自主支配场地建筑面积（平方米） |  | 公共办公与服务场地面积（平方米） |  | 创业投资基金或创新基金规模（万元） |  |
| 入驻项目 | 总数： | 入驻企业 | 总数： | 举办创新创业活动次数 |  |
| 聚焦上述专业方向项目数： | 聚焦上述专业方向企业数： |
| 占总数比例： | 占总数比例： |
| 具备完善的专业化研究开发和产业化条件 | | □是 （简要说明）  □否 | | | |
| 建有线上服务平台 | | □是 （填写详细名称）  □否 | | | |
| 建有公共技术服务平台 | | □是 （填写详细名称）  □否 | | | |
| 专业化众创空间与建设主体之间具有良性互动机制 | | □是 （简要说明）  □否 | | | |
| 管理制度 | | □入驻标准 □退出条件 □在孵项目或企业数据库  □其他（补充说明）： | | | |