附件3

**2024年\_\_\_\_\_\_市省级众创空间申报单位推荐汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **众创空间名称** | **运营机构名称** | **运营机构资质** | **联系人** | **联系方式** | **实地核查情况** | **是否推荐** |
| **是否****河北省内****注册的****独立法人** | **运营机构****成立时间****(年月)** | **全国火炬****统计账号** |
|  1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“运营机构名称”以营业执照名称为准。

2.实地核查情况请填写，已核查或未核查。

3.表格不足可自行添加。

归口管理部门（盖章）

 2024年 月 日

**2024年\_\_\_\_\_\_市省级科技企业孵化器申报单位推荐汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **孵化器****名称** | **运营机构****名称** | **孵化器****类型****(综合/****专业)** | **运营机构资质** | **联系人** | **联系方式** | **实地核查情况** | **是否****推荐** |
| **是否****河北省内****注 册 的****独立法人** | **注册****时间****(年月)** | **全国火炬****统计账号** |
| 1　 |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“运营机构名称”以营业执照名称为准。

2.实地核查情况请填写，已核查或未核查。

3.表格不足可自行添加。

 归口管理部门（盖章）

 2024年 月 日