附件2

湛江市科技企业孵化器及众创空间

创业导师补贴申请表

本期后补助期限：2020年1月-12月

**一、基本信息及推荐审核意见**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孵化器/众创空间名称 |  | | | | 申请支持金额（万元） | |  |
| 运营单位 |  | | | | 法定代表人 | |  |
| 联系人 |  | | 固定电话 |  | | 手机 |  |
| 创业导师人总数 |  | | 其中：符合创业导师补贴条件的人数 |  | | 申请补贴金额（万元） |  |
| 申请单位承诺书 | | 本公司承诺：本申请表中所填报内容和所提交材料均为真实、合法的，本公司对此承担一切法律责任。    法定代表人（签字）： 单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 所属县（市、区）科技主管部门推荐意见 | |  | | | | | |
| 负责人： 单位（公章）  年 月 日 | | | | | |

**二、创业导师清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 职 称 | 手机 | 服务在孵企业或创客、创业团队数 | 服务年限 | 孵化器/考核结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（可加页）**

**附件清单：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称（均提供复印件） | 数量 |
| 1 | 孵化器或众创空间运营机构营业执照复印件 |  |
| 2 | 创业导师的聘任合同及证明材料 |  |
| 3 | 创业导师简介及创业导师身份证及职务职称证明 |  |
| 4 | 创业导师工作总结及开展辅导活动的证明材料; |  |
| 5 | 孵化器或众创空间考核创业导师证明材料。 |  |
| 6 | 市级以上科技企业孵化器或众创空间获批文件 |  |
| 其他附件材料名称： | | |