附件6

滇中新区创新券服务机构入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构基本信息 | | | | | | | | | |
| 申请单位  （盖章） | |  | | | | | | | |
| 组织机构代码/  统一社会信用代码 | | | |  | | | | | |
| 机构性质 | | 🞎企业 🞎事业单位 🞎民办非企  🞎民间社团 🞎政府批准的企业研发机构 🞎其他 | | | | | | | |
| 注册区域 | |  | | | 办公场所面积（㎡） | | | |  |
| 办公地址 | |  | | | | | | | |
| 登记注册时间 | |  | | | 注册资金（万元） | | | |  |
| 申请机构类别  （可多选） | | **类别名称** | | | | | | **是/否** | |
| 技术开发服务机构 | | | | | | 🞎是 | |
| 技术转移服务机构 | | | | | | 🞎是 | |
| 检验检测服务机构 | | | | | | 🞎是 | |
| 高新技术企业认定相关服务机构 | | | | | | 🞎是 | |
| 工业设计服务机构 | | | | | | 🞎是 | |
| 其他服务机构 | | | | | | 说明： | |
| 法人代表 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | | | | 电 话 | | |  |
| 手 机 |  | | | | 邮 箱 | | |  |
| 财务情况 | **年 度** | **总资产（万元）** | **营业收入**  **（万元）** | | | | **利润**  **（万元）** | | **纳税**  **（万元）** |
| 上一年度 |  |  | | | |  | |  |
| 人员情况 | 员工总数  （ ）人 | 其中：博士 人，硕士 人，本科 人，其他 人，专业技术人员 人；专业技术人员和本科以上学历占员工总数比例 %。 | | | | | | | |
| 其中：机构专职人员 人，占员工总数比例 %；  具有执业资格人员 人，资质名称有：  。 | | | | | | | |
| 科技服务业务情况 | | | | | | | | | |
| 1.上年度科技服务业务收入\_\_\_\_\_\_\_\_万元。  2.上年度服务企业\_\_\_\_\_\_\_\_家。 | | | | | | | | | |
| **序号** | **主要服务**  **项目** | **对外服务价格区间（元）** | **服务内容及成果形式描述（50字以内）** | | | | | | **具备的服务**  **资质** |
| 1 |  |  |  | | | | | |  |
| 2 |  |  |  | | | | | |  |
| 3 |  |  |  | | | | | |  |
| 附件资料 | | | | | | | | | |
| 上述申请材料的复印件在递交申请时需核对原件（均需加盖单位公章）。  1.社会统一信用代码证书或事业单位法人证书复印件；  2.从业人员的在职证明材料（不少于5人，提供近三月专职人员的社保缴纳证明）  3.内部管理制度或客户服务管理程序；  4.有资质要求的，应提供资质证明；  5.近几年具代表性的服务案例、服务成果、所获荣誉等扫描件；  6.诚信承诺书；  7.其他证明材料。 | | | | | | | | | |
| **企业法人签字（加盖公章）：**  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **科技主管部门审查意见（签章）：**  年 月 日 | | | | | | | | | |