附件1

2024年度申报市级科技企业孵化载体推荐表

（由科技管理部门填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 载体名称 | 申报机构法人  主体名称 | 孵化载体类型  （众创空间、孵化器、加速器） | 注册时间 | 可自主支配孵化场地使用面积（平方米） | 在孵企业数量 | 毕业企业数量 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： 联系电话：    科技管理部门盖章    2024年 月 日 | | | | | | | | | |