附件11

重庆市博士后创新创业园申请书

申请单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 营运单位基本情况 | 营运单位名称 |  | | | | |
| 单位性质 |  | | | 法人代表 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 园区  基本  情况 | 园区名称 |  | | | | |
| 投资金额 |  | 成立  时间 |  | 单位性质 |  |
| 负责人姓名 |  | 身份证号码 | |  | |
| 联系电话 | （办公） | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| （手机） |
| 详细地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 总建筑面积 |  | | 导师人数 | |  |
| 现有企业户数（个） |  | | 场地租金标准（元／㎡） | |  |
| 园区情况简介 | 主要说明园区的功能、硬软条件情况、社会效应等所应当具备的条件，请另纸附上。 | | | | |
| 申报  单位  承诺 | 承诺对申报材料的真实性负责，对申报资格和申报条件的符合性负责。对违反上述承诺的不诚信行为，同意承担取消园区命名后果和有关责任。    申报单位（盖章）： 法定代表人（签字）：  年 月 日 | | | | | |
| 区县政府  部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 专家评审意见 | （签字）  年 月 日 | | | | | |
| 市人力社保局核准意见 |  | | | | | |