附件：

淮南高新区科技中介服务机构备案

申请表

填报单位（盖章）：

单位地址：

联 系 人：

联系电话：

填写日期：

淮南高新区

二〇二一年二月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | | | | | | | | |
| 单位  名称 |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | 注册  资本 | | |  |
| 单位  地址 |  | | | | | | | |
| 单位  性质 | □企业 □事业单位 □民办非企 □科技社团 | | | | | | | |
| 服务  类别 | □科技金融服务机构 □知识产权服务机构  □科技咨询服务机构 □检验检测认证服务机构  □综合科技服务机构 □其他科技服务机构 | | | | | | | |
| 经营场所  面积 | | 平方米 | | 成立时间 | | |  | |
| 单位负责人 | 姓名 |  | 联系 电话 |  | | | | |
| 具体  联系人 | 姓 名 |  | 职务 |  | | 电子邮件 | |  |
| 电 话 |  | 手机 |  | | 传真 | |  |
| 人员  情况 | 硕士  (含以上) | | 人 | 高级  职称 | | 人 | | |
| 大学  本科 | | 人 | 中级  职称 | | 人 | | |
| 大专 | | 人 | 技术  经纪人 | | 人 | | |
| 财务  情况 | 主营业务收入 | | 利润 | 利税 | | 科技服务业务收入 | | |
| 上年度（万元） |  | |  |  | |  | | |
| 上年度服务  情况 | 科技中介服务项目签约数量  （个） | | 实际成交数量（个） | 实际成交额  （万元） | | 服务淮南企业数量（个） | | |
|  | |  |  | |  | | |
| **单位运营情况及服务能力：**单位基础条件、团队专业化水平和和核心优势、规范化管理程度、服务保障条件、资源整合能力及效果（限500字以内）。 | | | | | | | | |
| **申请单位承诺** | | | | | | | | |
| 我单位提供的上述材料，真实有效，并对材料的真实性承担法律责任。若存在弄虚作假行为，我单位愿承担一切法律责任。  法人代表：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |