附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湘江新区2023年度市级孵化基地申报考察表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位： | | | | | |  |  |  |  | 填报时间： 年 月 日 | | | | | |
| 区、县（市） | 序号 | 基地名称 | 申报单位名称 | 基地运营机构 | 申报基地类型 | 法定代表人 | 孵化场地面积（㎡) | 基地机构性质 | 地址 | 基地运营负责人及联系电话 | 配备管理服务人员数 | 系统内在孵创业实体数（个） | 系统内在孵实体吸纳就业人数 | 系统内提供服务次数 | 区县考核评分 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |