附件2：

绍兴市星创天地申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 星创天地名称 |  |
| 运营机构名称 |  （盖章） |
| 地址 |  |
| 网址 |  |
| 机构性质 | 事业单位□ 国有企业□ 民营企业□ 其他□ |
| 成立时间 |  年 月 日 | 建筑面积（平方米） |  |
| 基地面积（亩） |  |
| 创新创业服务团队人数（人） |  | 入驻创客、创业企业数量（个） |  |
| **联系方式** |
|  | 姓名 | 手机 | 电子邮件 | 传真 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| **“星创天地”建设情况** |
| 运营机构简介 |  |
| 星创天地功能定位、特色和理念 |  |
| 星创孵化平台、星创服　　务体系、星创示范基地建设情况 |  |
| 培育新型农业经营主体情况 |  |
| 推进一二三产业融合发展情况 |  |
| 成功孵化农业创业企业案例 |  |
| 推荐单位意见：  （盖章） 年 月 日 |