



附件 2

通州区支持科技服务机构 发展项目申报书



指尖申报
— Finger Tech —

申报单位：_____（盖章）

项目名称：_____

北京市通州区科学技术委员会制
二〇 年 月



一、基本信息

单位名称			
单位类型	1. 事业单位 <input type="checkbox"/> 2. 国有独资企业 <input type="checkbox"/> 3. 国有资本控股的有限公司 <input type="checkbox"/> 4. 民营资本为主的有限公司 <input type="checkbox"/> 5. 其他（请注明_____）		
机构投资建设主体	1. 国有企业 <input type="checkbox"/> 2. 民营企业 <input type="checkbox"/> 3. 大学 <input type="checkbox"/> 4. 科研院所 <input type="checkbox"/> 5. 政府 <input type="checkbox"/> 6. 投资机构 <input type="checkbox"/> 7. 自然人 <input type="checkbox"/> 8. 其他（请注明_____）		
机构服务类型	1、综合型 <input type="checkbox"/> 2、专业型 <input type="checkbox"/> ：专业类型：_____		
投资主体	股东名称	股权比例	
通讯地址/邮编			
法人代表		电话	
联系人		电话	
传真		手机	
网址		电子邮件	
注册地址		注册时间	
注册资金（万）		资产总额（万）	



二、服务团队

单位人员总数			服务人员总数		
服务人员 结构	博士人数		所占 比例		
	硕士人数				
	本科人数				
	专科人数				

三、经营状况

指标	年	年	年
总收入（万元）			
专业技术服务收入			
其他服务收入			
利润（万元）			
上缴税金（万元）			
公共技术服务平台投资额（万元）			
公共技术服务平台收益（万元）			

四、服务能力

类型	服务内容	服务情况			是否 收费	服务企业及 项目的数量
		是否	自供	合作		
上一年度 专业技术 服务业绩	技术转移服务					
	知识产权服务					
	公共技术平台					
	科技条件平台					
	创业投资					
	融资及担保					



	商业模式改造					
	信息管理咨询					
	创业导师					
	创业讲座					
	行业交流					
	产品构建					
	市场拓展					
其他服务 (填写内容)						



指尖申报
— Finger Tech —