



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. 研究院所 <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 —