附件2

武汉市未来产业孵化空间建设

试点申报表

（所在孵化载体名称）

推荐单位：（公章） (区科技管理部门)

申报单位：（公章）

日期： 年 月 日

基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 孵化载体名称 |  | | |
| 产业领域 |  | | |
| 申报单位 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 孵化场地面积 |  | | |
| 所在区 |  | | |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | Email: |  |
| （一）试点项目及建设运营单位总体情况 | | | |
| （试点项目及申报单位简介、建设背景、聚焦领域，孵化场地面积、布局，孵化团队领军人物，依托或合作的龙头企业/创新平台/投资机构/专业服务机构等。） | | | |
| （二）试点基础及优势：详细描述建设未来产业孵化空间已具备的基础条件和优势，需附相应证明材料 | | | |
| 1、现有未来产业领域企业情况 | （目前培育和招引的未来产业领域企业数量、企业基本情况。） | | |
| 2、专业服务能力 | （目前公共服务平台建设情况，与各类专业机构开展合作情况，为未来科技企业提供技术发现、委托研发、验证熟化、检测认证、工业设计、早期专业投资、知识产权、供应链和产业链资源链接等方面专业服务能力、资源和取得的成效。） | | |
| 3、孵化服务机制 | （在项目发掘、“超前孵化”、“组装项目”、四链贯通等方面形成的孵化服务机制。） | | |
| 4、人才支撑情况 | （孵化团队领军人物简介；孵化管理服务人员总体情况；创业导师队伍建设；知名企业家、投资家、科学家、产业服务专家等方面资源。） | | |
| 5、特色优势 | （是否依托行业龙头企业、高能级创新平台、专业投资机构，具备较强的资源链接能力；或在成果转化、技术支持、创业辅导、服务链接、产业链资源、投资加速、国际化服务等方面具备突出的特色优势。） | | |
| （三）总体思路与建设路径 | | | |
| （战略定位、总体思路、重点内容、建设路径、资金投入和计划进度等。） | | | |
| （四）预期成果与建设目标 | | | |
| 明确提出试点建设三年建设周期预期成果和要达到的目标，分年度撰写，包括以下方面：   1. 未来产业领域企业（团队）培育招引数量和质量方面（成长性、创新性、行业竞争力等）； 2. 公共技术服务平台搭建方面（数量和服务能力）； 3. 投融资资源和服务成效方面； 4. 服务力量方面：孵化领军人物、管理服务团队、创业导师、专业服务机构的数量及服务能力； 5. 孵化机制创新方面； 6. 空间布局和服务设施优化方面； 7. 其他方面。 | | | |
| （五）具体保障措施 | | | |
| （与试点建设配套的组织保障、资金、人才、技术等方面的支撑措施。） | | | |
| 实施周期（原则上为3年） | 年 月 至 年 月 | | |
| 承诺 | 本单位及本人郑重承诺，本单位所提交的全部申请材料均真实、有效。  单位负责人（签 字）：  申报单位（公 章）  年 月 日 | | |
| 区科技管理部门推荐意见及配套措施 | 单位负责人（签 字）：  （公 章）  年 月 日 | | |

基本信息应填写完整，内容应表述简洁、清晰。不限字数，可另加页。