附件1

万盛经开区“渝创渝新·聚力万盛”

创业帮扶行动报名表

报名单位（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 单位类型 |  | | 所属行业 |  | |
| 经营范围 |  | | 经营地址 |  | |
| 法定代表人 |  | | 身份证号码 |  | |
| 学历 |  | | 毕业院校  及时间 |  | |
| 人员类别 |  | | 联系方式 |  | |
| 联系人 |  | | 联系方式 |  | |
| 项目团队基本情况 | | | | | |
| 包含负责人和合伙人、生产经营负责人、销售负责人、财务负责人等。 | | | | | |
| 项目运营情况（单位：万元、平方米、人） | | | | | |
| 投资额 |  | 年营业额 |  | 年净利润 |  |
| 年纳税 |  | 生产或服务规模 |  | 带动就业人数 |  |
| 创业项目基本情况 | | | | | |
| 项目概况、产品或服务特色亮点、运营现状及未来发展计划、项目专利或获奖情况、存在的困难或问题等（不超过2000字，可另附页）。  另附项目图片资料（包括产品服务、生产办公场地等）。 | | | | | |