|  |
| --- |
| **自主创新服务超市入会申请表** |
| **机构基本信息** |
| 机构名称 | 　 |
| 机构地址 | 　 |
| 辖区科技部门 | 　 |
| 经营范围 | 　 |
| 机构类别 | 　 |
| 机构性质 | 　 |
| 营业执照登记号码 | 　 | 组织机构代码 | 　 |
| 法人代表 | 　 | 注册资金（万元） | 　 |
| **机构负责人** |
| 姓名 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 电话 | 　 | 邮箱地址 | 　 |
| **联系人** |
| 姓名 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 电话 | 　 | 邮箱地址 | 　 |
| 传真号码 | 　 | 邮政编号 | 　 |
| 登记注册时间格式（如2015-01-01） | 　 | 经营场所面积(平方米) | 　 |
| **财务情况(万元)** | 年度 | 总资产 | 科技服务业务收入 | 主营业务收入 | 利润 | 利税 |
| 上一年度 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **人员情况** | 员工人数： |  人 | 其中：博士 人、 硕士 人、 本科 人。 |
| 本科以上学历占员工总数比例： ％。 |
| **上年度服务苏州企业数量：** |  家； 高企通过率 ；擅长服务企业类型 。 |
| **机构营业执照（法人证书）及组织机构代码证** |  |
| **机构简介：** |
| 介绍机构一些基本情况　 |
|
| **申请机构意见** | 申请加入。（加盖公章） 年 月 日 |
| **自主创新服务超市****审核意见** | （加盖公章）  年 月 日  |
|