附件

机构基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） | | |  | | | | | |
| 单位性质 | | | **□**独立法人 **□**非独立法人  **□**集团公司 **□**子公司 **□**分公司 **□**办事处 | | | | | |
| 注册地址/区内办公地址 | | |  | | | | | |
| 经营范围 | | |  | | | | | |
| 机构类别  （可多选） | | | **□**法律服务机构 **□**科技成果转移转化中介服务机构 **□**科技成果评价服务机构 **□**其他 | | | | | |
| 机构性质 | | | **□**企业   **□**事业单位 **□**民办非企  **□**民间社团 **□**其他 | | | | | |
| 社会统一信用代码 | | | |  | | 组织机构代码 | |  |
| 法人代表 | | | |  | | 注册资金（万元） | |  |
| 单位负责人 | | | |  | | 手机号码 | |  |
| 联系人 | | | |  | | 电话 | |  |
| 手机号码 | | | |  | | 邮箱地址 | |  |
| 传真号码 | | | |  | | 邮政编号 | |  |
| 登记注册时间 | | | |  | | 经营场所面积（m2） | |  |
| 财务情况 | 年度 | | 总资产  （万元） | | 营业收入  （万元） | | 利润  （万元） | 利税  （万元） |
| 上一年度 | |  | |  | |  |  |
| 人员情况 | 员工 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： ％。 | | | | | |
| 其中：业务专职人员： 人，占员工总数比例： ％。 | | | | | |
| 其中：具体执业资格人员： 人，资质名称： 。 | | | | | |
| 是否纳入科技服务业统计 | | | | | **□**是 **□**否 | | | |
| 是否有科技成果转移转化服务案例 | | | | | **□**是 **□**否 | | | |
| **主要服务内容** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **单位基础条件** | | | | | | | | |
| （可附页） | | | | | | | | |
| **近三年工作业绩** | | | | | | | | |
| （不足三年，按实际经营年限填写，可附页。） | | | | | | | | |
| **附件清单** | | | | | | | | |
| 1. 营业执照副本复印件或事业单位法人证书；  2. 上年度完税证明；  3. 上年度审计报告，事业单位提供财务决算报表；  4. 服务内容及标准一览表；  5. 依照各类型服务机构所列的征集条件提供对应的证明材料；  6. 其他需提供的佐证材料（如有）。 | | | | | | | | |
| **申请单位意见** | | 法人签章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (盖章)  　　　　　　 年 月 日 | | | | | | |
| **交易中心意见** | | (盖章)  　　年 月 日 | | | | | | |