附件2

常州高新区（新北区）科技服务机构上台阶

奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  （盖章） |  | | |
| 科技服务机构类别 | ○研发设计类 ○技术转移类 ○检验检测认证类  ○创业孵化类 ○知识产权类 ○科技咨询类  ○科技金融类 ○科学技术普及类 | | |
| 是否已纳入江苏省科技服务业统计名录 | | ○是 ○否 | |
| 申请单位2020年科技服务收入  （万元） | |  | |
| 申请单位2019年科技服务收入  （万元） | |  | |
| 申请单位拟申请奖励金额（万元） | |  | |
| 申请单位地址 |  | | |
| 申请单位所属乡镇街道 |  | | |
| 申请单位  法人代表 |  | 手机 |  |
| 申请单位联系人 |  | 手机 |  |
| 申请单位拥有的科技服务资质 | |  | |
| 申请单位硕士以上工作人员数 | |  | |
| 其中博士（人）： | |  | |
| 申请单位拥有的专利数量 | |  | |
| 其中发明（件）： | |  | |
| 申请单位获得的荣誉 | |  | |
| 情况属实。  申请单位法人代表签字：  （申请单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 情况属实。  所属乡镇（街道）盖章：  年 月 日 | | | |