附件2

常州高新区（新北区）科技服务机构资质认定

奖励申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  （盖章） |  | | |
| 机构资质认定类别 | □CMA □CNAS | | |
| 获得资质认定时间 |  | | |
| 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 | | | |