附件

**小型微型企业创业创新示范基地复核综合评价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 基地名称 |  | 运营单位 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 示范基地设立时间 |  |
| **服务情况** | 入驻企业数（个） |  | 入驻小微企业数 |  | 从业人数（人） |  | 从事创业创新服务人数 |  |
| 主要服务内容及近三年开展服务情况：    |
| **旗（县、区）复核评价意见** |  负责人： 签章： 日期： |
| **盟（市）复核评价****意见** | 负责人： 签章： 日期： |