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： | | | | | | | | | | | | | | |