附件2

重庆市九龙坡区创业孵化服务对象情况统计表

申请单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **类型**  **（小型、微型、**  **个体）** | **成立时间** | **入驻基地（园区）时间** | **经营范围** | **吸纳就业人数情况** | | | | **企业**  **法人**  **代表** | **联系电话** | **备注** |
| **总数** | **其中：**  **大学生** | **其中：**  **农民工** | **其中：失业**  **人员** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：孵化企业工商营业执照复印件作为附件一并提供。

负责人： 填报人： 联系电话：