附件3

广安区创业孵化基地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：