给予高层次人才创业启动条件支持申报表

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位** | **单位地址** | **工商注册时间** | **注册资金（万元）** | **实缴资本（万元）** | **企业主营业务简介** | **创始人姓名** | **创始人人才类别** | **创始人学历学位** | **创始人研究方向** | **创始人持股比例（%）** | **是否享受过同类市级政策支持** |
| 填写说明 |  |  | XXXX.XX.XX（2024.1.1-2024.12.31期间） |  |  | 主要产品、核心技术以及所在产业链环节 |  | A类或B类或C类 |  |  |  | 没有请填“否，若有，请填写详细信息以及补助方式或金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |