附件2

鄂尔多斯市众创空间备案申报汇总表

**推荐单位（盖章）： 推荐时间：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 众创空间名称 | 运营单位 | 场所地址 | 成立时间 | 主要服务模式 |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |

**联系人： 部门及职务： 联系电话：**