附件3

**鄂尔多斯市众创空间备案申请现场验证报告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | |
| 负责人 |  | 联系方式 | |  | |
| 地 址 |  | | | | |
| 验证人及职务 |  | | 联系方式 | |  |
| 空间服务内容及空间照片 | (可后附) | | | | |
| 空间入驻  企业（团队）名单 | 请注明入驻时间、入驻企业经营范围（可后附） | | | | |
| 空间服务团  队和服务资  源条件 |  | | | | |
| 旗区科技管理部门(市直园区)意见        （公章）  年   月   日 | | | | | |