## **科技服务团申请** 请填写真实有效信息， 以便更快的通过认证！

**注：** 带“ \* ”号为必填项。申请成功后，我们会将您的账户信息发送至您的联系人电子邮箱。

窗体顶端

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\**单位名称** |  | | | | |
| ***\**营业执照号** |  | | ***\**注册时间** |  | |
| **注册地址** |  | | | | |
| ***\**办公地址** |  | | | | |
| **法定代表人** |  | | **传 真** |  | |
| **注册资金（万元）** |  | | **其中外资比例（%）** |  | |
| **负责人姓名** |  | | **负责人微信** |  | |
| **负责人手机** |  | | **负责人电子邮箱** |  | |
| ***\**联系人姓名** |  | | **联系人微信** |  | |
| ***\**联系人手机** |  | | ***\**联系人电子邮箱** |  | |
| **营业范围** |  | | **营业面积（平方米）** |  | |
| **网站域名** |  | | | | |
| **登记类型** | 企业 高等院校及科研机构 协会、社团及民非机构 其他 | | | | |
| **人员配置构成情况** | **人数** | **博士** | **硕士** | **本科** | **大专** |
|  |  |  |  |  |
| **本科以上比例（%）** | **获职业资格人数** | **高级职称** | **中级职称** | **初级职称** |
|  |  |  |  |  |
| **近两年营业情况 （万元）** | **年度** | **服务收入** | **利润** | **上交税收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***\**主要业务简介** |  | | | | |
| ***\**服务业绩介绍** |  | | | | |
| ***\**服务方案概述** |  | | | | |
| **2016年服务活动计划** | | | | | |
| **服务领域** |  | | | | |
| **时间** | **地点** | | **服务内容及形式** | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |

窗体底端