**江西省VR/AR创新团队十佳申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、团队基本情况 | | | | | | |
| 申报主体： | | 团队申报□ 企业申报□ | | | | |
| 团队负责人： | | 联系电话： | | | 邮箱： | |
| 联系人： | | 联系电话： | | | 邮箱： | |
| 办公场地情况 | | 场地面积：\_\_\_\_\_平方米，其中：自有\_\_\_\_\_平方米，租用\_\_\_\_\_平方米。 | | | | |
| 产品/服务类别：  □硬件类 □软件类 □内容类 □应用类 □服务类 □其它（ ） | | | | | | |
| 二、经营效益（单位：万元） | | | | | | |
| 年度 | 总资产 | 营业收入 | 利润 | 税金 | | 投入产出比 |
| 2018年 |  |  |  |  | |  |
| 2019年 |  |  |  |  | |  |
| 三、团队介绍与获得荣誉情况（字数500字内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 四、可持续商业模式、核心团队、关键技术、市场渠道、关联资源优势及创新成果等（字数1000字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 五、申报单位承诺 | | | | | | |
| 我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。  负责人签名：  （申报单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 六、专家评审意见 | | | | | | |
|  | | | | | | |