附件2

2024年度创业孵化基地孵化成功创业实体花名册

填报单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业实体名称 | 类别 | 组织机构代码 | 主要产业类型或经营范围 | 运营负责人 | 手机 | 入孵时间 | 出孵时间 | 吸纳就  业人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.类别包括：个体工商户、公司制企业，以及工商部门规定的其他市场主体类别。

2.创业实体运营负责人为建档立卡贫困劳动力的，应在备注栏中予以标注。