附件4

广州（国际）科技成果转化天河基地

高校及科研机构服务团队入驻申请表

受理编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **团队人数** |  |
| **单位地址** |  |
| **拟入驻基地人数** |  | **拟入驻日期** |  | **申请面积** |  |
| **团队负责人** |  | **移动电话** |  |
| **联系人** |  | **职务** |  | **移动电话** |  |
| **团队简介（包括团队人员情况，主要研究领域及取得的资质荣誉，入驻基地后主要提供的服务内容，500字数内）** |   |
| **申报单位承诺：**以上情况属实。 单位（盖章）年 月 日 |