申请书编号：

天河区天英汇品牌创建服务

项目登记认可申请书

申报单位： （盖章）

负 责 人： （签字）

项目名称：

申报联系人:

手机号码：

填报日期： 年 月 日

广州市天河区科技工业和信息化局制

（2018年版）

**承诺书**

本单位已经完全了解天英汇品牌创建服务资助专项申报指南的全部事宜，保证遵守其中的全部要求，并做出如下承诺：

一、在天英汇品牌创建过程中，本单位向天河区科技工业和信息化局提供的信息真实、准确和完整，并承担与此相应的法律责任。一旦被发现提供虚假信息或者没有提供天英汇品牌创建要求提供的材料的，材料视为无效，本单位自动放弃参加天英汇品牌创建活动；

二、严格履行法律赋予的安全生产职责，严格按照国家安全生产法律法规、行业标准和上级部署要求，全面做好本单位的安全生产及管理工作，确保不发生安全生产事故。在天英汇品牌创建过程中，无论何种情形引发的安全问题均由我单位自行承担全部责任，与天河区科技工业和信息化局无关；

三、本单位保证，在天英汇品牌创建过程中开发的全部知识产权（商业秘密）明晰完整，知识产权（商业秘密）归属或技术来源正当合法，未剽窃他人成果，未侵犯他人的知识产权或商业秘密；

四、在天英汇品牌创建过程中始终坚持正确的政治路线、政治立场、政治方向和政治道路。

五、本单位生产经营正常，未列入失信企业名单。

特此承诺。

单 位 公 章：

法人代表签章：

年 月 日

1. **申报机构基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构名称 |  | | |
| 社会信用代码 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 办公地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 注册资金 |  | 员工人数 |  |
| E-mail |  | | |
| 申报机构类型 | △企业 △事业单位 △行业协会 △产业联盟 △其他 | | |
| 已获得相关资质 |  | | |
| 已获得相关奖励 |  | | |
| 申报机构概况 | （包括但不限于如下内容：主营业务范围、机构设置情况、近年来代表性工作业绩、主要服务对象、申报机构在本行业内地位，1000字以内） | | |

1. **申报项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | 项目主题 |  |  | □指定合作分赛区 | 拟推荐参赛项目数：\_\_\_\_\_\_\_\_  拟举办双创活动次数：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □创新创业赛事 | 拟推荐参赛项目数：\_\_\_\_\_\_\_\_  拟推荐参与大赛评审导师数：\_\_\_\_\_\_  拟落户天河项目数：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  | □投融资对接 | 拟参与路演项目数：\_\_\_\_\_\_\_\_  投融资对接资金：\_\_\_\_\_\_\_\_（万元/人民币）  拟推荐参赛项目数：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □创业培训 | 拟授课讲师人数：\_\_\_\_\_\_\_\_  拟培训人数：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 拟参加  人数 |  | 拟参加  企业数 |  | □双创主题活动 | 类别：□产业论坛（需形成行业研究报告）  □双创主题沙龙  拟举办次数：\_\_\_\_\_\_\_\_  拟参与人数：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □其他 | 请注明相关情况：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **项目工作方案** | （包括但不限于如下内容：项目目标、意义、议程等，重点突出：如何将天英汇品牌与项目相关联，项目服务天河区企事业单位数量） | | | | | |

**三、相关资质材料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料类型** | **材料名称** |
| 1 | 申报  机构  材料 | 社会信用代码证复印件（或事业单位法人证等文件） |
| 2 | 经行政管理部门审批之后核发的资质、资格证书复印件 |

1. **审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位意见** | 项目负责人（签章）：  法定代表人（签章）：  （单位盖章）  年 月 日 |
| **科室初审意见** | □同意登记  □不同意登记  理由：  经办人（签章）： 科室负责人（签章）：  年 月 日 |
| **分管领导意见** | □同意初审意见  □不同意初审意见  理由：    分管领导（签章）：  年 月 日 |
| **主要领导意见** | □同意分管领导意见  □不同意分管领导意见  理由：  主要领导（签章）：  年 月 日 |