**企业（项目）入驻申请表**

单位名称：

经营范围：

行业类别：

登记时间： 年 月 日

江门市职业训练指导中心 印制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业（项目）名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所属行业 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要农产品  或主营业务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 工商注册地址 | |  | | | | | | | 注册资金 | |  | | |
| 工商注册号 | |  | | | | | | | 入驻基地员工人数 | |  | | |
| 企业法定  代表人  （或负责人） | | 姓 名 | | 性 别 | | | 学 历 | | 毕业院校 | | 所学专业 | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 毕业时间 | | 户籍所在地 | | | | | 手 机 | | 电子邮箱 | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | |
| 住 址 | |  | | | | | | | | | |
| 技术情况 | | 购买 □ 合作 □ 自主研发 □ 专利 □  商标 □ 版权 □ 鉴定成果 □ 其它 □ | | | | | | | | | | | |
| 顾问情况 | | 顾问企业及电话 | | |  | | | | | | | | |
| 顾问姓名及电话 | | |  | | | | | | | | |
| 创业团队成员基本信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 身份证号 | | | 毕业院校、  专业 | | 最高学历 | | 人员  类别 | | 手机 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| **【项目基本概述及现状】：** | | | | | | | | | | | | | |
| **【项目发展规划】** | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人声明：  1、本企业（项目）自愿申请入驻江门市农村电商培训和创业就业基地。  2、以上填写内容及所提供材料真实有效，企业（项目）及产品无任何产权纠纷和经济纠纷，并由本人自愿承担一切法律责任。  3、已经详细阅读和了解入驻基地的相关管理制度和安全生产管理制度。若有违规、违法行为自愿承担一切责任。  申请人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 江门市职业训练指导中心意见：  负责人签名：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：江门市职业训练指导中心可根据实际需要对本登记表内容进行调整。