2024年市级众创空间认定推荐汇总表

组织推荐单位： （公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 众创空间名称 | 运营主体名称 | 是否重新认定 | 现场核查情况与申报材料是否一致 | 联系人 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 经资料审查和现场核查，同意推荐。