|  |
| --- |
| 附件3中山市五桂山创业孵化基地入孵入驻团队花名册 |

填报单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 孵化项目内容 | 负责人姓名 | 负责人联系方式 | 创业指导师 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 负责人： 联系电话：