附件4

孵化机构绩效评价未参与情况说明表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **载体类型**  **（孵化器\众创空间\大学科技园\专业化众创空间）** | **载体名称** | **运营主体名称** | **未参与原因（必填）** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |
| 经核查，以上机构未参与此次湖北省省级及以上孵化机构绩效评价工作。  科技管理部门（盖章）  年 月 日 | | | | |