附件2

**光明区商业秘密保护试点申请表（园区）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **园区名称** |  | **园区面积** |  |
| **园区地址** |  |
| **园区企业数量** |  | **国家高新企业数量** |  |
| **上市企业数量** |  | **国家级专精特新企业数量** |  |
| **运营单位名称** |  |
| **注册地址** |  |
| **法定代表人** |  | **电话** |  |
| **商业秘密保护负责人****姓名** |  | **电话** |  |
| **商业秘密保护经办人****姓名** |  | **电话** |  |
| **运营单位概况** | （单位性质、主要业务或业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置等，600字以内。） |
| **园区基本情况** | （包括互联网、生物医药、医疗器械、新能源、新材料、新信息技术、集成电路等公司情况，园区上市企业、国家高新企业、国家级专精特新企业等情况，园区重点企业产值、知识产权获奖情况等，600字以内） |
| **园区内企业商业秘密保护需求情况** | （介绍园区内企业对商业秘密保护的需求情况，包含产业集聚发展的需求、企业发展阶段的需求、区域示范推广的需求等，600字以内。） |
| **工作基础和试点保障** | （园区服务能力、产业集聚发展基础，园区目标任务、工作内容，推进措施及实施方式，园区可安排的商业秘密保护试点资源、组织、制度、人员、设施、培训、宣选保障等，1000字以内。） |