附件2

园区专职运营管理人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职位** | **具体负责事项** | **所获证书（若有）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 备注：请按名单顺序附上运营管理人员2024年度至申报当月在运营单位的社保缴纳清单；创业孵化、投融资、企业管理等相关资质证书复印件或经验证明（若有）。 | | | | |