**附件二：**

**征集国家卫生健康技术项目申报初审登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构信息** | 单位名称 | 加盖公章 | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 部门/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 是否我会会员 | □是 □不是 | E-mail |  |
| **基本信息** | 项目名称 |  |
| 项目简介 | 照片附后 |
| 处于阶段 |  |
| 开发人员 | 填写人员姓名，人员个人简介（含联系方式、照片）附后 |
| **关键技术** | 适用范围 |  |
| 主要功能 |  |
| 关键技术指标 | 保密内容勿填 |
| 创新点及效果 |  |
| 获得专利/支持/奖励 | 提供复印件附后 |
| **推广前景** | 国内外同类产品技术对比优势 |  |
| 应用推广情况及典型案例 |  |
| **需求协助** | □项目融资 □合作开发 □项目转化 □项目转让 □招商推广□其他需求  |
| **视频资料** | 视频资料要求（1280 x 720）以上，内容包括单位介绍、项目（基本信息、关键技术、推广前景）等信息内容，时长不超20分钟高清视频，如需协助录制视频，请来电咨询。 |
| **其他****需求服务** | 1、专家指导、内训；2、现场GMP、GSP模拟检查；3、员工学历提升；4、认证与咨询（ISO9001质量；ISO14001环境；ISO13485医疗器械；实验室认证等其他服务请来电咨询。 |
| **联系方式** | 联系人： 电话： |

可跨页填写！