附件2

中医药适宜技术国际推广项目报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 单位 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 邮箱 |  | 手机 |  |
| 项目主体 | □企业 □机构 □个人 | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目类别 |  | | |
| **项目描述**  **（技能、手艺、产品等）** |  | | | |
| **项目主体及项目相关资质证明（执照、荣誉证书等）** |  | | | |
| **对海外中医药推广和市场开拓，具备哪些优势和资源** |  | | | |
| **海外拓展工作是否有具备当地政府部门、资金或项目的支撑** |  | | | |
| **其他相关资源和能力** |  | | | |
| **备注** | 请填写好此表格，以及相关资质证明扫描件以电子邮件形式于9月30日前发送到邮箱：syjs@sicctm.org。  我们将根据初选内容进一步与贵方联系，请保持通讯畅通。 | | | |