附件1

2017北京国际服务贸易交易会中医药板块

申报单位报名表

单位盖章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （中英文） | |  | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | 邮 编 | |  | |
| 法定代表人: | |  | 网址 | |  | | 单位性质 | |  | |
| 电话: | |  | 传真 | |  | | 邮 箱 | |  | |
| 服务类型/  单位类别 | | 1□医疗服务 （□医院 □教育科研 □其他----）  2.□文化教育 （□大学 □培训机构 □其他----）  3.□科研与产业（□企业 □研究机构 □大学 □其他----）  4.□其他服务（□医疗 □文化教育 □科研与产业 □其他） | | | | | | | | |
| 参展领导小组 | | | | | | | | | | |
|  | 姓名 | | | 职务 | | 办公电话 | | 手机 | | 邮箱 |
| 主管领导 |  | | |  | |  | |  | |  |
| 职能处室  负责人 |  | | |  | |  | |  | |  |
| 专职人员 |  | | |  | |  | |  | |  |

附件2

2017北京国际服务贸易交易会中医药板块

展示区项目申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 项目名称 | | 中： | | |
| 英： | | |
| 选择主题序号 | | 联系人 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| **1、2、3、4、5、**  **6、7** | |  |  |  |
| 简要概述 |  | | | |
| 交易意向 |  | | | |

注：1.参展项目需选择主题序号并划勾。主题序号：（1）**中医药服务贸易总揽**（2）**传统医学文化项目**（3）**中医药健康旅游、服务贸易示范区项目**（4）**中医药国际医疗旅游服务包**（5）**海外中医药项目发展现状**（6）**跨界合作项目**（7）**中医药健康体验项目**2.项目说明时要有数据支持或有客观资料佐证，如有典型案例请一并附上。 3．申请展示项目一项一表。 4.“简要概述”及“交易意向”栏需中英文表述。