**2020-2021年度医药冷链领域系列奖项评选活动**

**参评企业申报表**

  **企业名称 （公章）**

 **企业法定代表人**

 **企业填表时间 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业性质及情况** | **国有企业**□ | **民营企业**□ | **股份制**□ | **外企**□ | **合资**□ | **上市公司**□**股票代码：**  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
|  | **姓名** | **职务** | **职称** | **办公电话** | **邮箱** | **手机** |
| **法定代表人** |  |  |  |  |  |  |
| **联系人** |  |  |  |  |  |  |
| **企业主导产品（或主营业务）：** |
| **企业基本情况** |
| **职工人数** | **共 人。其中：专业技术人员 人； 高级职称 人。** |
| **企业介绍****（300-500字）可另附材料** |  |
| **荣誉奖****励情况** | **（申报企业/个人近三年获得省级以上荣誉奖励和科技支持情况）** |
| **参评团队及人物主要事迹（限300字左右****）** |  |
| **申报奖项（√）** | **□2020-2021年度医药冷链物流最美质量人****□2020-2021年度医药冷链物流精英人物****□2020-2021年度最帅冷链药品运输司机评选****□2020-2021年度医药冷链物流服务推荐企业****□2020-2021年度医药冷链物流装备推荐品牌****□2020-2021年度医药冷链最佳物流中心（基地）** |
| **备 注** | **1.申报的文字材料统一采用A4纸、宋体小四号字、单倍行距打印；复印资料统一采用A4纸复印。****2.申报材料电子版请一并发至评选活动办公室邮箱cmsu01@163.com** **3.申报材料原件请快递至：北京市丰台区富丰路2号星火科技大厦602室****4.收件人：赵竹 电话：010-83678226****5.填表联系人：杨斌 电话：18500294029** |