**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](mailto:cmp20102@126.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** | | | | | | | | | |