**附件一：**

**2022年度医药物流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** | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **经办联系人** | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **企业基本情况（300-500字，logo,企业形象照片、营业执照复印件）可另附材料** | | | | | | | | | | |
| **企业产品（或项目案例）可另附材料** | | | | | | | | | | |
| **职工人数** | **共\_\_\_\_\_人。其中：专业技术人员\_\_\_\_\_人；高级职称\_\_\_\_\_人。** | | | | | | | | | |
| **荣誉奖**  **励情况** | **（申报企业近三年获得以上荣誉奖励和科技支持情况）** | | | | | | | | | |
| **申报奖项（√）** | **□2022年度医药物流配送优秀企业**  **□2022年度现代医药物流技术装备推荐企业**  **□2022年度现代医药物流技术试验基地（中心）** | | | | | | | | | |
| **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.申报材料提交截止日期为2022年9月10日**  **4.填表联系人：杨斌 18500294029** | | | | | | | | | |

**另附材料：**