**中国医药创新促进会入会申请表（2020版）**

|  |
| --- |
| 中国医药创新促进会：  在信息大数据与金融全球化的新时代下，贵会“创新、产业化、国际化”的宗旨与我单位高度切合。为了与贵会更加紧密地联系，搭建国际化的合作交流平台，共享并合理配置医药产业资源，创造更具吸引力的医药创新投资环境，共同推动创新成果的快速转化，为我国乃至全球医药产业的创新发展做出积极贡献，我单位申请加入中国医药创新促进会并遵守贵会《章程》，积极参加贵会组织的各项活动，按时缴纳会费。本表所涉及内容均真实有效，请予核准。  申请单位： （盖章）  年 月 日  \*单位全称： \*简 称：  \*英文全称：  \*官方网址：  单位地址：  \*会员代表：  \*单位及职务：  \*对应英文：  电 话： 手 机：  微 信： 邮 箱：  联络秘书：  单位及职务：  电 话： 手 机：  微 信： 邮 箱：  地 址： |
| 注意事项：  1.本表所载含\*内容将用于我会《会刊》的印制，单位全称应与公章保持一致。请仔细核实并校对。  2.会员单位应指派一名企业负责人作为会员代表，其职务应与加盖公章单位的职务保持一致。  3.联络秘书负责与我会日常工作的对接和沟通。（传真、邮件、通知等）  4.请将word版入会申请表、word版中英文单位简介（中文500字及相应英文）、会员代表证件照（电子版）和单位LOGO（矢量格式）发送至我会秘书处公共邮箱。  5.待我会工作人员确认后，请将纸质版入会申请表及中英文简介加盖公章并快递至我会秘书处。  6.如有任何疑问可随时与我会工作人员联系，联系方式见下页。 |

**联系方式**

|  |
| --- |
| 联系单位：中国医药创新促进会  地 址：北京市东城区东直门南大街5号中青旅大厦6层601  联 系 人： 李春雷 马超  电 话：010-58156160-812 010-58156160-838  手 机 号： 15010447996 13811939139  邮 编：100007  网 址：www.phirda.com  传 真：010-58156162  公共邮箱：phirda@phrda.com |