**中国医药创新促进会入会申请表**

|  |
| --- |
| 中国医药创新促进会：为适应改革和市场经济发展的客观需要，通过协会的组织形式，加强医药科研、生产和教育的密切结合，促进医药新品种、新技术的研究与开发，促进国内外技术交流与协作，享有更多的医药技术信息资源，共同推进医药科技进步和创新，我单位申请加入中国医药创新促进会并遵守贵会的《章程》，积极参加本会组织的各项活动，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：英文全称：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： |
| 注意事项：1.本表所涉及英文内容将用于我会《会刊》的印制，请仔细核实并校对。2.单位全称应与所加盖公章保持一致。3.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。4.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）5.请将会员代表证件照（电子版）、单位LOGO（矢量格式）及中英文简介（中文600字及相应英文）发送至我会秘书处公共邮箱。6.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。7.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。 |

**（2017版）**

|  |
| --- |
| 联系单位：中国医药创新促进会地 址：北京市朝阳区朝外大街26号朝外们写字中心A座2005邮 编：100020联 系 人： 马超 李春雷 电 话：010-85654830-808 010-85654830-813传 真：010-85654833网 址：www.phirda.com公共邮箱：phirda@phrda.com |

**联系方式**