**行 稳 致 远 · 继 往 开 来**

**2020-2021**

**科技兴医优秀解决方案申报表**

**（继往开来-开拓奖）**

**申报单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**解决方案名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申报人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申报人手机号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# 参与条件

一、下载报名表并根据要求完整填写申报材料，提交至主办方处。

二、接受并配合主办方核实解决方案实际情况。

三、配合主办方活动节奏，积极配合本次评选活动推广工作。

# 申报须知

1. 申请材料的各项内容，要实事求是、逐条认真填写，表达要明确。

二、需要加盖公章的材料一律使用A4纸打印盖章后，再行扫描。

三、申报项目须签字、加盖机构公章，并word文档版（无需盖章），电子版（扫描/拍摄）申报材料（须盖章）各一份，文件名请以“解决方案+单位名称”进行命名。

四、除申报表外，项目申请方可根据自身情况提供其他必要的材料，并请将材料名称按照顺序添加到《附件清单》中。

五、重要声明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位：** | |  | **解决方案名称：** |  |
| **申报人姓名：** | |  | **申报人联系方式：** |  |
| **企业简介** | （必填；300字以内） | | | |
| **解决方案介绍** | （必填；包含不仅限于：解决方案所服务场景描述；解决方案市场应用情况描述；解决方案特性及优势描述） | | | |
| **解决方案科技创新亮点** | （必填；包含不仅限于：解决方案新兴技术应用描述；解决方案创新亮点描述） | | | |
| **所获荣誉** | （选填；此处应填写解决方案所获荣誉，而非企业所获荣誉） | | | |
| **解决方案发展规划** | （必填；300字以内） | | | |
| **企业愿景简述** | （选填；300字以内） | | | |

申报材料真实性声明：

**单位同意申报证明**

兹证明 （单位）同意申报“2020年度科技兴医优秀解决方案”推荐活动。

提交材料真实有效，特此证明。

单位（印章）： 负责人：

年 月 日