附件

**“创之星”杯中国体外诊断年度优秀创新产品**

**（仪器/试剂）评选申报表**

产 品 名 称：

完 成 单 位（盖章）

申请日期：

经办人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | |  | | | | | | | |
|
| 产品注册证号 | |  | | | | | | | |
| 申请人（申请单位） | |  | | | | | | | |
| 申 请 单 位 | 单位名称 |  | | | | | | | |
| 单位属性 |  | | 1.独立科研机构 2.大专院校 3.企业 4.医疗机构 5.其他 | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | |  | | | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 是否有获奖项  （如有，请注明奖项名称及奖项介绍） | | □有 □无 | | | | | | | |
| 任务来源 | | 来源： | | | | | | | |
| 01 国家计划 | | □863计划 □国家科技攻关计划 □基础研究计划 □研究开发条件能力建设 □科技产业化环境建设计划 | | | | | |
| 02 省部计划 03 地方计划 04 部门基金 05 地方基金 06 国际合作 07 横向委托 08民间基金 09自选课题 10其他 | | | | | | | |
|
| 产品内容有无密级 |  | 0-无 1-有 | | 密级 | |  | 1-秘密 2-机密 3-绝密 | | |
| **公 司 简 介** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **产 品 简 介** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| **申 请 单 位 意 见** | | | | | | | | | |
| 单位签章 | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **评 审 委 员 会 复 评 意 见** | | | | | | | | | |
| 评审委员会主席签字（盖章） | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|

**注：**

1、须附材料：企业营业执照、生产许可证、申报产品注册证、专利证书、知识产权证书、市场占有率证明、知名商标证明（如有请附）、奖项证明（如有请附）等。

2、参评产品须经申报单位审核同意后才能上报。

3、申报单位须填写“创之星”杯中国体外诊断年度优秀创新产品（仪器/试剂）评选申报表及参评产品相关证明材料，以快递邮寄和邮件形式发给评选秘书处（申请表需要提交WORD版和PDF版）。联系人：陈思秋 021-63800153 [chensiqiu@caivd-org](mailto:chensiqiu@caivd.org).cn

4、参评产品申请提交截止日期为2022年12月30日，以收到参评资料时间为准，逾期不予受理。