附件2

第19届中国—东盟博览会先进技术展

参展报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组团单位 | （非团组单位不用填写） | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 联系电话  及手机 | | |  | | |
| **参展单位** | 单位  名称 | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| 单位  地址 | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | |  | | | | |
| 单位电话 | | |  | | 单位传真 | | |  | |
| 单位邮箱 | | |  | | 单位网址 | | |  | |
| 联系人 | 中文姓名 | |  | 手机 |  | | | E-mail |  |
| 英文姓名 | |  | 职务 |  | | |  |  |
| 意向对接东盟国家 | | | | | （若有请详细介绍，没有请填无） | | | | |
| **参展单位简介（中英文）：**  （单位科技创新水平、生产规模、产值等介绍。中文150字以内，英文200字以内） | | | | | | | | | | |
| **所申请的展位类型、数量和领域**  **标准展位数**： 个（9m²），或净地： m²  □数字经济 □大健康 □医疗技术 □智能医疗  □天然药物提取技术 □东盟科技创新合作成果 □其他  **注：标准展位 9m²（3m×3m）,RMB10,000元/个**  **室内净地 （36m²起租），RMB1,000元/m²** | | | | | | | | | | |
| 参展项目或  产品1名称 | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | |
| **项目或产品介绍（中英文）**  （项目或产品的创新先进性介绍，中文150字以内，英文200宇以内。一个表格内只填写一个项目或产品介绍，多个参展项目或产品介绍请自行增加表格。） | | | | | | | | | | |
| 参展项目或  产品2名称 | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | |
| **项目或产品介绍（中英文）**  （项目或产品的创新先进性介绍，中文150字以内，英文200宇以内。一个表格内只填写一个项目或产品介绍，多个参展项目或产品介绍请自行增加表格。） | | | | | | | | | | |
| 参展实物情况 | 实物名称（中英文） | | | | | | 尺寸（米）  （长、宽、高） | | | 重量  （公斤） |
|  | | | | | |  | | |  |

备注：1.以上内容将用于刊登会刊、宣传等使用，所有介绍必须是中英文对照。

1. 请于8月20日前填好报名表，并附产品或展品图片3至5张，发送至邮箱：cgb@kjt.gxzf.gov.cn。报名前请电话详询参展及展位信息。
2. 如申请企业为各省科技系统组织参展，则“组团单位”填写科技系统名称。
3. 参展报名表需盖单位章。