

首届中国健康产业发展大会参会申报表

单位名称					
通讯地址				邮 编	
联 系 人		微信号		手 机	
参会人员	姓 名	性 别	民 族	职务/职称	手 机
1					
2					
3					
单位简介					
展位 (30 个)	<input type="checkbox"/> 展位 A: (3m×3m)		<input type="checkbox"/> 展位 B: (3m×2m)		
官方画册	<input type="checkbox"/> 封底 <input type="checkbox"/> 封二 <input type="checkbox"/> 双彩 <input type="checkbox"/> 单彩				
企业合作 (权益待索)	<input type="checkbox"/> VIP 代表 (佩戴嘉宾证, 获领导接见, 参加晚宴等礼遇) <input type="checkbox"/> 战略合作 <input type="checkbox"/> 协办单位 <input type="checkbox"/> 申请演讲 <input type="checkbox"/> 其他需求, 说明:				
申请奖项 (需提交相关资料)	中国健康产业发展大会奖项 <input type="checkbox"/> 大会特别贡献奖 <input type="checkbox"/> 大会指定产品 <input type="checkbox"/> 健康产业优秀企业奖 <input type="checkbox"/> 中医药传承创新奖 获奖企业展示宣传: 新华网、人民网、光明网、中国网、腾讯网、凤凰网、 动脉网、健康界、今日头条等。				
单位意见:	(盖 章) 2021 年 __ 月 __ 日 联系人: 杨文杰 18513656800 (微信同) (010) 68658660 E-mail: 274736223@qq.com				