附件1

中国医疗器械行业协会单位会员申请表

会员证编号: 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （全称） |  | | | | | | | |
| 法人代表 |  | 固 话： | | 手 机： | | | 传 真： | |
| 职务： | | 邮 箱： | | | Q Q： | |
| 联系人1 |  | 固 话： | | 手 机： | | | 传 真： | |
| 职务： | | 邮 箱： | | | Q Q： | |
| 联系人2 |  | 固 话： | | 手 机： | | | 传 真： | |
| 职务： | | 邮 箱： | | | Q Q： | |
| 公司网站 |  | | | | | | | |
| 邮政通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |
| 生产经营范围  （打√） | ○手术器械 ○医用软件 ○医用射线 ○体外诊断 ○齿科器材  ○感控与消毒 ○康复理疗 ○医用高分子 ○医用包装 ○卫生材料  ○消化内镜 ○血管器械 ○外科植入 ○医学数据分析 ○创新服务  ○移动智慧医疗 ○眼科及视光学 ○护理 ○3D打印 ○整形美容  ○经营 ○其它（请注明） | | | | | | | |
| 单位性质  （打√） | ○国有企业 ○集体企业 ○股份有限 ○中外合资 ○外商独资  ○有限责任 ○港澳台合资 ○港澳台独资 ○事业单位  ○其它（请注明） | | | | | | | |
| 企业基本情况（上年度数据） | 资产总值 （万元）： | | | | 利税总额 （万元）： | | | |
| 净 资 产 （万元）： | | | | 利 润（万元）： | | | |
| 销售收入 （万元）： | | | | 职工人数（人）： | | | |
| 出口创汇 （万美元）： | | | | 技术人员（人）： | | | |
| 认证情况： | | | | | | | |
| 专利情况：共 项，主要专利名称： | | | | | | | |
| 主要生  产品种 | 产品名称 | | 注册证号 | | | 国内年销售量 | | 国际年销售量 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| 主要产品市场占有情况 |  | | | | | | | |
| 如何宣传产品及企业形象 | ○杂 志 ○网 站 ○展会论坛 ○其他媒体（请注明） | | | | | | | |
| 国际业务 | 产品出口地 | | | 是否有意愿参加国际会展： ○是 ○否 | | | | |
| 单位简介 | (可另附文件或电子邮件) | | | | | | | |
| 申请单位盖章 | 法人签章： 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |
|

**填表说明：**协会将对表中内容进行保密，仅在协会内部使用，请各企业如实填写。