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。