附件4：企业推荐表（\*为必填项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称\* |  | 企业性质\* |  |
| 主营业务\* |  |
| 所属子行业\* | □医药（工业、商业）□医疗器械□医药上下游服务企业（制药装备、包装辅料、工程设计、技术咨询等 |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 企业网址 |  | 电子邮箱 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
| 法定代表人\* |  |  |  |  |
| 主要领导 |  |  |  |  |
| 主要领导 |  |  |  |  |
| 联系人\* |  |  |  |  |
| 企业简介（\*含企业照片，500字左右，可另附）： |
| 企业改革发展主要业绩及企业获得重要荣誉（\*可另附）： |
| 企业申报意见\*： 领导签字： （公 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见\*： （公 章） 年 月 日 |

**注：发送邮件时，请以附件形式附上文献、资料、报道等佐证推荐理由。**