附件

中国医药生物技术协会企业信用等级评价报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | |
| 单位英文全称 |  | | | | |
| 详细地址 |  | | | 邮编 |  |
| 联系人 | 职务 | 座机 | 手机 | 邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 单位申报意见 | 本单位自愿申请参加中国医药生物技术行业企业信用等级评价工作。本单位承诺，报名表及申报材料中提供的数据及相关证明资料真实、有效。  （公章）  年 月 日 | | | | |

备注：1．请保证申请表中联系方式、传真及电子信箱的固定、有效和畅通；2．填写本申请表加盖公章后，发送至中国医药生物技术协会

（传真：010-62115976， E-mail：wangxx@cmba.org.cn ）。