**附件：**

**医药企业“十四五”战略规划研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 联系人姓名 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | 联系人手机 | |  | |
| 邮 编 |  | 传真 | | |  | | 联系人邮箱 | |  | |
| 企业属性 | A.医药 B.器械 C.两者都有  请选择（ ） | | | | | | 是否上市 | | 1. 上市 B.未上市   请选择（ ） | |
| 企业类型 | A.外资 B.国企 C.民营 D.合资 请选择（ ） | | | | | | | | | |
| A. 化药制造 B.中药制造 C.生物药制造 D. 商业公司(含批发.配送) E. 零售 请选择（ ） | | | | | | | | | |
| **参**  **会**  **人**  **信**  **息** | 姓名 | | 性别 | 部门职位 | | 手机 | | E-mail | | 微信号 |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
| **注：**请于9月6日17:00前将参会回执发至cpema2009@126.com或bjsdfl@126.com。 | | | | | | | | | | |

会议时间：2020年9月10日下午14：00-17：00

会议地点：北京国二招宾馆东楼3层11号会议室

（北京市西城区西直门南大街6号）

协会联系人：刘畅，010-68004156，13810028871

会务联系人：李晨月13810029870，童培越13125541935