2018年转化医学（中国苏州）创新大赛报名表

No.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **基本****信****息** | 参赛类别 | □创意类 □项目类 |
| 项目名称 |  |
| 是否已注册企业 | □是，企业名称： □否 |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| **负责人****信****息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | 学 历 |  |
| 目前所在单位及职位 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 以往工作经历和业绩： |
| **核心团队** | 姓名 | 学历 | 专业 | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目简介** | （主要包括项目/产品的原理、应用领域；项目的优势及目前的进展情况；项目发展前景及发展计划等，突出重点及特点，字数1000字内） |
| **融****资****需****求****情****况** | 是否有融资需求 | □是 □否 |
| 拟融资金额 |  万元 |
| 拟出让股权比例 |  |
| 是否愿意将以上信息提供给投资机构 | □是 □否 |
| **声明：**本人已详细阅读本次大赛的相关文件，并保证遵守有关规定。参赛人同意无偿提供申报项目介绍，由主办单位公开推介。参赛人承诺提供的技术文件和资料真实、可靠，作品的知识产权权利归属明确无争议；未剽窃他人成果；未侵犯他人的知识产权；提供的经济效益及社会效益数据及证明客观、真实。若发生与上述承诺相违背的情形，由参赛人自行承担全部法律责任。 参赛人（签名）：日期： |