附件1：

专项会诊报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 项目名称及所在地 |  |
| 问诊人联系方式 |  |
| 项目情况（包括项目所在地、项目类型、规模、所处阶段等主要指标）： |
| 需要对接的诉求： |