附件

2025首都国际医学大会医疗科技创新转化

专题活动项目申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、申报信息 | | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目实施时间 |  | | |
| 项目主创名单 |  | | |
| 项目负责人 |  | 负责人职务 |  |
| 申报单位 |  | | |
| 项目是否已  转化成立公司 |  | | |
| 公司名称 |  | | |
| 申报项目所属范围 | □AI及数字医疗  □生物制药  □高端器械  □全民健康：体重管理、儿童精神等  □跨境合作 | | |
| 联系人及职务 |  | | |
| 联系人邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 项目简介 |  | | |
| 项目获奖情况  （时间、名称） |  | | |
| 项目主要服务对象与已有应用举例  （不超过500字） |  | | |
| 二、项目创新性  （不超过300字） | | | |
| 三、项目临床价值  （不超过300字） | | | |
| 1. 项目商业可行性及当前发展规模   （不超过300字） | | | |
| 1. 团队情况   （不超过300字） | | | |
| 六、申报机构承诺 | | | |
| 本单位同意推荐该项目申报“2025中国医疗科技创新创业转化”。  本单位与项目负责人承诺：  1.项目权属与合法性不存在争议。  2.对所有材料真实性、合法性、准确性负责。凡出现弄虚作假、剽窃盗用、故甚其词等问题，经查属实后，同意承担一切法律后果。    项目负责人（签字）  单位（公章） | | | |