附件2-2

**广东省医药行业优秀新产品**

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| **申报产品名称:** |  |
| **申报单位(盖章)：** |  |
| **填表日期 :** |  |

**广东省医药行业协会 制**

**承 诺 声 明**

本单位承诺申报表中所填写的内容和申报要求提供的相关证明资料均真实可靠。若存在弄虚作假的情况，一经发现后，同意撤销申报资格；后续由此造成的一切不良后果，也均由本单位承担。

特此声明！

企业主要负责人（签名）：

 申报单位（盖章）：

 签署时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位名称** |  |
| **单位地址** |  | **邮编** |  |
| **单位负责人** |  | **电话/手机** |  |
| **联系人** |  | **部门及职务** |  | **手机** |  |
| **电话** |  | **传真** |  | **邮箱/QQ** |  |
| **产品名称** | **注册商标** | **产品标准名称和编号** |
|  |  |  |
| **【申报单位简介】** |
| **【产品展示图（宣传设计图或实物拍照，彩色打印或黏贴照片，张数不限。空格可自行拓展或附页）】** |
| **【详述优秀新产品的创新点】** |
| **【产品市场定位、宣传策略，以及上市以来的销售情况】** |
| **【产品创新性自我评价（着重描述产品独特的创新性，100字以内）】** |
| **【专家组评价意见】**专家组签名： 年 月 日 |
| **【专家评价结果公示的情况】**广东省南方食品医药行业评估中心（公章） 年 月 日  |
| **【审定意见】**广东省医药行业协会（公章） 年 月 日 |

（表格不敷，可自行拓展或另附页）