

## DeviceChina2018项目路演报名表

项目名称			
产品分类	<input type="checkbox"/> 技术研发 <input type="checkbox"/> 产品设计 <input type="checkbox"/> 临床解决方案 <input type="checkbox"/> 其他		
区域划分	国别	省(州)	市
姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
公司名称			
年龄		邮箱	
职位		手机	
QQ		微信	
前期研究及目前进展状况：			
专利情况：			
个人/团队背景介绍（重点介绍学历，工作经历，创新成果及成功案例）：			

产品创新程度，市场潜力及临床意义：
下一步目标及融资计划：

注：

1. 请将 PPT 以及报名表打包发送至邮箱 [Joe@innomd.org](mailto:Joe@innomd.org)，并备注 “DC2018”
2. 如您还需参加中国医疗器械创新创业大赛，请登录官网 ([www.cmddsc.cn](http://www.cmddsc.cn)) 报名。
3. 项目联系人：赵俊杰，13771774780