附件

第二期省中医药融资路演活动项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 项目名称 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号码 |  |
| 合作意向（授权合作、融资金额等） |  |
| **项目简介：**（500字以内，请严格按照以下内容要求填写）1. 项目背景：疾病治疗痛点、同类药情况等；
2. 团队概况：项目负责人简介，承担课题与所获成果情况，包括相关机制以及药物开发研究、理论创新、获奖等情况；团队构成；
3. 核心产品或科技成果简要介绍，包括理论创新、处方特点、竞争优势、临床疗效、机制研究等；

4. 产品运营：短期目标（融资需求）、中期目标（申报新药等）、长期目标（专病体系建设、产品拓展、系列产品研发计划等）；5. 其他合作意向。 |
|
|
|
|