附件： **青年创新创业项目路演申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年3月23日 13：00-18：00 | | | | |
| 申请单位 |  | | | |
| 联系人 |  | 手机 |  | |
| 联系电话 |  | E-mail |  | |
| 路演项目主题：  路演项目基本信息介绍： | | | | |
| 备注 | **注意事项：**  **一、征集对象：**  1. 有融资需求的科技创新公司（要求成立五年内，以营业执照为准）；  2. 创业方向为体外诊断行业研发、生产、销售、配送等全产业链；  3. 新技术、新产品、新模式、新业态的企业或有创新项目的个人。  二、**截止时间：**路演项目申报时间为2018年11月22日-2019年3月5日。  三、**联系方式：**  赵 冰 021-64760765 [zhaobing@caivd.org](mailto:zhaobing@caivd.org)  费小舟 021-64760732\*814 [feixiaozhou@caivd.org](mailto:guoxin@caivd.org) | | | |
| 签字并盖章： |  | 填表日期： | |  |