## “独墅湖杯”医药创新品牌评选•投资机构推荐书

推荐投资机构

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | |  | | | | |
| **资本类型** | |  | | **注册地点** | |  |
| **成立时间** | |  | | **是否上市** | | □是 □否 |
| **联系电话** | |  | | **传真** | |  |
| **机构总部** | | 省（市、区） | | **邮编** | |  |
| **机构通讯地址** | |  | | | | |
| **投资机构法人代表信息** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | | □男 □女 | |
| 出生年月 |  | | 职务 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 | |  | |
| 联系电话 |  | | E-mail | |  | |
| 机构性质 | | □天使投资 □风险投资（VC） □私募股权投资（PE） | | | | |
| 资本规模 | |  | | | | |
| 资金来源 | |  | | | | |
| 投资领域 | |  | | | | |
| 投资阶段 | | □种子期 □初创期 □扩张期 □成熟期 | | | | |
| 投资理念 | |  | | | | |
| 已投医药项目 | |  | | | | |

推荐单位信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主推荐单位名称** |  | | | | | | |
| **单位类型** | □初创型制药企业 □创新型制药企业 □金融、投资机构  □大专院校与科研机构 □临床研究机构 □其他 | | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | | |
| 法人代表姓名 |  | | 联系电话  E-mail | |  | | |
| 推荐人[[1]](#footnote-1)姓名、职务 |  | | 联系电话  E-mail | |  | | |
| 获推荐投资机构融资项目简介 |  | | | | | | |
| 获融资阶段 |  | | 获融资额 | |  | | |
| 推荐投资机构是否为项目领投机构 | | | 是 □ | | 否 □ | | |
| **其他推荐单位信息** | | | | | | | |
| **第二推荐单位** | | |  | | | | |
| 单位类型 | | | □初创型制药企业 □创新型制药企业 □金融、投资机构  □大专院校与科研机构 □临床研究机构 □其他 | | | | |
| 推荐人姓名、职务 | | |  | | 联系电话  E-mail | |  |
| **第三推荐单位名称** | | |  | | | | |
| 单位类型 | | | □初创型制药企业 □创新型制药企业 □金融、投资机构  □大专院校与科研机构 □临床研究机构 □其他 | | | | |
| 推荐人姓名、职务 | | |  | | 联系电话  E-mail | |  |

注：推荐单位必须为中国药促会会员单位，会员单位名录详见中国药促会官网 <http://www.phirda.com/about.aspx?id=9> 。

推 荐 理 由

（推荐理由为主推荐单位根据评选主办方公布的评选标准填写，字数限制500字；其他推荐单位同意推荐此投资机构时，请认真阅读推荐理由后，在下页推荐声明签字同意。）

基于以上理由，以下三家单位共同推荐上述投资机构参与本届“独墅湖杯”医药创新品牌评选活动。

以下单位推荐人对所推荐投资机构信息真实性负责；如有不符，承担相关法律后果并接受相应处罚。

　　　　　　　　 主推荐单位推荐人（签字）：

单位公章：

　　　　 第二推荐单位推荐人（签字）：

单位公章：

　 第三推荐单位推荐人（签字）：

单位公章：

年 　 月 　日

被推荐投资机构声明：

1、以上提供所有本单位信息完全属实；如有不符，愿意承担相关后果并接受相应处置。

2、本单位不存在任何违反中华人民共和国相关法律法规的情况。

3、本单位自愿参加评选。

被推荐投资机构法人代表（签字）：

或法人委托代表（签字）：

被推荐投资机构（公章）：

　年 　 月 　日

1. 推荐人若为单位法人本人，请填写与法人相同的信息；若推荐人为法人授权推荐时请填写此栏。 [↑](#footnote-ref-1)