第一届全国轻工适老创新产品及智能健康解决方案大赛

作品提交内容信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛企业名称 |  | | | | |
| 营业执照注册号 |  | | 法定代表人 | |  |
| 企业注册地址 |  | | | | |
| 办公地址 |  | | | | |
| 企业简介 |  | | | | |
| 参赛项目名称 |  | | | | |
| 企业（项目）  负责人 | 姓名 | 职位 | 联系方式 | 电子邮件 | |
|  |  |  |  | |
| 本次活动联系人 |  |  |  |  | |
| 项目概要  （内容包作品概述、技术和实施方案、创新点及应用价值等。） | 不超过1000个汉字 | | | | |
| 项目曾获奖情况 |  | | | | |
| 项目专利著作权情况 |  | | | | |
| 项目产品所获检测报告、认证证书 |  | | | | |
| 参赛承诺书 | 本单位（团队、个人）自愿参赛，保证遵守大赛规则，不会侵犯任何第三者的知识产权、所有权、使用权和处分权，无知识产权争议。参赛期间或之后由于有关产权或权益方面的问题导致的纠纷和一切后果及法律责任由参赛团队自行承担。  特此声明。  团队代表签名（单位盖章）：  签署日期： 年 月 日 | | | | |
| 附件材料统计表 | | | | | |
|  | 单位基本资质 | | | | |
|  | 第三方检测报告、认证证书及用户评价报告 | | | | |
|  | 作品介绍PPT | | | | |
|  | 作品演示视频 | | | | |
|  | 其他 | | | | |

注：请将此报名表及附件盖章后邮寄至北京市西城区月坛北小街6号 智慧健康养老办公室马硕18201197985收，[电子版发送至zhjkyl@cheari.com邮箱，截止日期2021年7月10](mailto:电子版发送至zhjkyl@cheari.com邮箱，截止日期2021年7月10)日。