北京大学医疗产业领军人才研修班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 最高学历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  |
| 手机号码 |  | 现任职务 |  | E—MAIL |  |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 核心业务 |  | | | | |
| 单位性质 |  | 资产规模 |  | 年营业额 |  |
| 员工人数 |  | 兴趣爱好 |  | 文体特长 |  |
| 工作经历  （个人成就） |  | | | | |
| 关注课题内容 |  | | | | |
| 能提供和想获得哪些帮助 |  | | | | |
| 单位需求：  □项目评审 □资金对接 □投融资测算  □项目前期策划 □课题研究 □内部专题培训  □上市合作 □医院并购  □其他（请注明） | | | | | |
| 是否需要协助预定住宿: □否 □是 | | | | | |
| 其他信息 |  | | | | |