**附件三：**

|  |
| --- |
| **新冠肺炎疫情防控工作先进单位及个人评选活动**  **先进单位申报范围及基本条件、评审角度** |
| **申报范围及基本条件：**开展医药生产、批发、终端、物流、设备设施与信息技术服务提供商等医药供应链相关各类企业。  **评审角度：**2020年抗击新冠疫情期间，集体做出突出的、广受社会认可的新冠肺炎疫情防控成绩。贡献评价将从新冠肺炎疫情防控行动艰难程度、紧急程度、社会影响程度等维度进行判断。 |

**新冠肺炎疫情防控工作先进单位奖项申报表（标“\*”必填）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  |
| **单位简介** | | |
| **新冠肺炎疫情防控事迹\*（此项为主要评审标准，请详细填写，可另附Word）** | | |
| **材料：以下材料均为必须材料，请打√**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **项目** | **备注** | **类型** | | 申报表word版 | 无需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 | | 申报表PDF版 | 需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 | | 企业LOGO | 尺寸超过500\*300的JPG文件或矢量文件 | \*必须材料 □ 已提交 | | 企业营业执照副本扫描件 | 扫描件 | \*必须材料 □ 已提交 | | 其他辅助性材料 | 企业简介、发展历程、运作经营管理经验、典型成功案例等介绍材料 | \*必须材料 □ 已提交 | | 其他辅助性材料 | 防控事迹相关图片（至少2张） | \*必须材料 □ 已提交 | | 其他 |  | 份数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 已提交 | | | |
| **声明：**本人代表企业自愿参加中国物流与采购联合会医药物流分会主办的2020年度中国医药物流行业奖项评选活动，自觉遵守评选规则，承诺申报事迹符合相关法律规定，如实填报企业数据和其他相关材料，接受评审委员会审查和社会监督。  **董事长或总经理签字：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | |
| **说**  **明** | 1. 外资控股企业（含港澳台独资企业）填报数据以中国内地发展状况为主；  2. 联系人信息必须填写完整，若申报材料提交有误，以方便联络；  联系人姓名（\*）： 职务（\*）：  手机（\*）： 邮件（\*）：  3. 请于10月16日前将申报材料发送至评审组委会邮箱：[ly@cpl.org.cn；](mailto:lyj@cpl.org.cn；)否则视为自动弃权;  4. 本次活动最终解释权归中物联医药物流分会所有。 | |

|  |
| --- |
| **新冠肺炎疫情防控工作先进单位及个人评选活动**  **先进个人申报范围及基本条件、评审角度** |
| **申报范围及基本条件：**针对个人，从事医药生产、批发、终端、物流、设备设施与信息技术服务提供商等供应链相关行业的个人；  **评审角度：**  一、2020年抗击新冠疫情期间，个人自身或带领团队做出突出的、广受社会认可的新冠肺炎疫情防控成绩；  二、2020年抗击新冠疫情期间，个人在平凡的岗位上做出了不平凡的新冠肺炎疫情防控情贡献。  贡献评价将从新冠肺炎疫情防控行动艰难程度、紧急程度、社会影响程度等维度进行判断。 |

**新冠肺炎疫情防控工作先进个人奖项申报表（标“****\*”必填）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名\*** | |  | **性 别\*** |  | **照片** |
| **工作单位\*** | |  | **工作年限\*** |  |
| **职 务\*** | |  | **联系电话\*** |  |
| **岗位职责****\*** | |  | **邮件地址\*** |  |
| **主要工作内容****\*** | |  | | | |
| **个人简介** | | | | | |
| **新冠肺炎疫情防控事迹\*（此项为主要评审标准，请详细填写）** | | | | | |
| **材料：以下材料均为必须材料，请打√**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **项目** | **备注** | **类型** | | 申报表word版 | 无需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 | | 申报表PDF版 | 需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 | | 个人近期商务照片一张 | JPG文件，分辨率100以上，尺寸要求300宽\*500高左右 | \*必须材料 □ 已提交 | | 个人简介 | Word版本 | \*必须材料 □ 已提交 | | 其他辅助性材料 | 防控事迹相关图片（至少2张） | \*必须材料 □ 已提交 | | 其他 |  | 份数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 已提交 | | | | | | |
| **声明：**本人代表企业自愿参加中国物流与采购联合会医药物流分会主办的2020年度中国医药物流行业奖项评选活动，自觉遵守评选规则，承诺申报事迹符合相关法律规定，如实填报相关材料，接受评审委员会审查和社会监督。    **参选人签字：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | |
| **说**  **明** | 1. 联系人信息必须填写完整，若申报材料提交有误，以方便联络；  联系人姓名（\*）： 职务（\*）：  手机（\*）： 邮件（\*）：  2. 请于10月16日前将申报材料发送至评审组委会邮箱：[ly@cpl.org.cn；](mailto:lyj@cpl.org.cn；)否则视为自动弃权;  3. 本次活动最终解释权归中物联医药物流分会所有。 | | | | |