**附件二：FDA专题系列讲座报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报名场次（选择打叉）** | ☐3月7日 【医疗器械专场】☐3月8日 【药品辅料专场】 | | | | |
| **公司名** |  | | | | |
| **公司地址** |  | | | | |
| **与会人员信息（请将主要联络人填写在第一位）** | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **职位** | **手机号** | **邮箱** | **是否参加过相关讲座** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 希望通过本讲座了解（可多选  打叉） | ☐医疗企业申请FDA的重要性  ☐医疗器械/药品申请FDA的流程  ☐FDA认证医疗行业的规范要求  ☐FDA认证在医疗行业的发展趋势预测  ☐FDA认证给企业带来的发展机会 | | | | |
| 其他问题 |  | | | | |

**备注：1.请注意第一场与第二场的主讲内容不一致，第一场主要针对医疗器械企业，第二场主要针对医药企业**

**2.请您认真填写真实有效的信息，我们将在报名成功后与您取得联系**

**3.本表收集的问题信息会提前汇总给主讲人，主讲人会在讲座期间为您答疑解惑☐**