附件1

**广东省医药行业数字化转型创新案例申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 案例名称 |  | | |
| 案例负责人 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 企业类型 | □药品批发企业 □药品零售企业（含零售连锁、单体药店）  □药品生产企业 □医药信息及互联网企业  □医药物流及设备企业 □其他企业 | | |
| 业务开展  模式 | □国家试点 □地方政府支持  □企业自主探索 | | |
| 创新内容 | □数字化管理 □数字化业务  □数字化服务 □数字化技术  □人工智能应用 □其他： | | |
| 案例进展 | □已结项 □进行中 | | |
| 案例简介 | （重点阐述案例优势、特点及成效，500字以内，**该内容将作为网络投票环节的案例介绍文字材料**） | | |
| 必填附件 | □word版案例（5000字以内，内文配图不超过10张）  □案例宣传图片（1张）  □企业证照扫描件 | | |
| 其他 | □是否同意入《广东省医药行业数字化转型白皮书》  □其他证明材料扫描件： | | |

注：案例申报表需加盖申报单位公章，发送扫描件至pgzx2021@163.com