



香港博仁中医药研究所

合伙人申请表

一、申请人基本信息

1. 姓名/企业名称：

2. 联系方式：

- 电话：_____

- 邮箱：_____

- 地址：_____

3. 申请类别（请勾选）：

- ☐ **中医药领域专家/学者**（需附学术资质证明）

- ☐ **产业投资者/财团**（需附企业资质及资金证明）

- ☐ **中草药种植与生产专业人才**（需附从业经验证明）

4. 申请合作形式（可多选）：

☐ 股权合作 ☐ 技术入股 ☐ 项目合资 ☐ 战略合作协议

二、资质与经验

1. 中医药专家/学者

- 最高学历/职称：_____

- 专业领域（如中医内科、药学、针灸等）：

- 执业资格证编号（如适用）：_____

- 主要科研成果（限 3 项）：

1) _____

2) _____

3) _____

参与制定行业标准，推动中草药产业链优化升级。

2. 产业投资者/财团

- 企业注册地：_____

- 注册资本：_____

- 近 3 年投资案例（中医药/大健康领域）：

1) .项目名称：_____，投资金额：_____，回报率：

2) . 项目名称：_____，投资金额：_____，回报率：

3. 中草药专业人才

- 从业年限：_____

- 擅长领域(如种植、炮制、质检等)：_____

- 主导项目案例（限 2 项）：

1) . 项目名称：_____，成果：_____

2) . 项目名称：_____，成果：_____

三、合作意向与计划

1. ****合作方向简述****（200 字内）: _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

2. 资源投入说明:

- 资金: 港元

- 技术/专利: _____

- 其他资源(如土地、渠道、设备等): _____

3. 预期合作目标 (如研发成果、市场拓展等):

四、附件清单** (请务必提交)

个人/企业资质证明:

☐ 身份证/护照 ☐ 企业营业执照 ☐ 执业医师资格证

☐ 其他: _____

- 经验证明文件:

☐ 科研成果清单 ☐ 投资案例报告 ☐ 种植基地证明 ☐ 专利证书

- 补充材料: _____

本所专家委员会评估资质与项目契合度;

五、声明与签署

- 申请人声明:

本人承诺所填信息及提交材料真实有效,并同意香港博仁中医药研究所对资料进行审核及存档。

- 签字/盖章: _____

- 日期: _____

六、提交方式

1. 将申请表与附件扫描为 PDF 文件, 发送至

网址: <https://www.xmbopo.com>

厦门地址: 厦门市思明区岭兜二里 120 号

广州地址: 广州市白云区三元里大道中军体大院 898 号

香港地址: 香港中环德辅道中 130-132 号大生银行大厦 1205 室

电话: 00852-2813 5007/18559585669

联络邮箱: 2855274716@qq.com

2855274716@qq.com，邮件标题格式：

“合伙人申请-类别-姓名/企业名称”。

2. 纸质文件可邮寄至：

香港中环德辅道中 130-132 号大生银行大厦 1205 室

1) . 《合伙人申请表格》

2) . 《中医药项目合作计划书模板》

3) . 《本所科研方向与产业化规划白皮书》

备注：

- 本所将在收到申请后 15 个工作日内回复初审结果；
- 如需咨询或协助填写，请联系：00852-2813 5007/18559585669
(工作日 9:00-18:00)。

香港博仁中医药研究所

2023 年 10 月

注**：此表格为基础模板，可根据具体合作需求定制细化内容。