**「2024台灣醫療科技展–農業健康館」遴選申請文件封面**

|  |  |
| --- | --- |
| **參選業者** |  |
| **聯絡人** |  | **職稱** |  |
| **聯絡電話** |  | **手機** |  |
| **電子信箱** |  |
| **報名資料收件E-mail：1122103@mail.atri.org.tw** | * **資格審查紀錄**

**（以下由執行單位填寫）** |
| * **申請文件寄出前，請確認下列資料是否齊備：**

□ 1.遴選申請文件封面□ 2.遴選報名表□ 3.行銷企劃書□ 4.遴選同意書□ 5.保證金匯款證明□ 6.遴選加分證明文件（選繳）□ (1)農業創新育成中心進駐契約。□ (2)農業科技園區進駐契約。□ (3)執行農業部相關計畫合約書。□ (4)與農業部及轄下機關技術移轉契約。□ (5)參與農業部相關專業展覽展出資料。 | 收件編號：收件時間：113年 月 日 |
| **書面資料檢核** |
| * 齊全
* 補正第　　　　項
* 資格不符
 |
| **補正紀錄** |
| * 通知補正（113年　 月　 日）
* 通過審核（113年 　月　 日）
* 駁回申請，原因：
	+ 未於期限內補正資料
	+ 補正後資料仍不齊全
 |
| **備　註** |
|  |
| **參選業者用印** | **負責人簽章** |
|  |  |

註1、請於**113年10月4日（五）前**將報名完整資料電子檔寄至1122103@mail.atri.org.tw，**主旨請註明「參選2024醫療展–農業健康館\_公司名稱」，**報名成功將以電子郵件通知報名手續完成，如未收到通知，請主動電洽本案聯絡窗口詢問。

註2、報名資料僅作為「**2024台灣醫療科技展–農業健康館**」遴選審查使用，其中涉及業務機密部分，將予審慎保密不會外流。