

美中医药开发协会—康涅狄格州分会

2018 公司加盟与赞助

www.sapa-ct.org



1. 请填写以下信息:

公司名称	
公司地址	

2. 请指定公司联系人, 并提供联系人相关信息:

请选择更方便联系的地址: _____家庭 或 _____公司; 为方便联系, 请务必填写电子邮件地址。

姓名	
学位 / 职位	
公司地址	
办公电话	
家庭住址	
联系电话	
电子邮件	

3. 请选择赞助级别:

3.1. 活动展台(\$1,000) _____

3.2. 公司加盟为会员 (会员福利请参见第三页)

银级(\$2,000) _____ 金级(\$3,000) _____ 白金级(\$5,000) _____ 钻石级(\$10,000) _____

冠名 SAPA-CT 活动(\$10,000-\$20,000; 详情请与 SAPA-CT 联系) _____

4. 请将表格填写完毕并发至:

Alan Lin (林旭) alanxulin@msn.com

5. 请选择支付方式:

____ 邮寄支票和表格到 : Xu Lin, 73 Farm View Rd, Bethany, CT 06524.

____ 银行转账 : 银行转账详情和收据发票请联系: Xu Lin ;
alanxulin@msn.com

____ 信用卡支付请选择:

VISA, American Express, MasterCard, or Bank Transfer

持卡人姓名: _____

卡号: _____

过期日期 (月 / 年) : _____ / _____

授权签名: _____

支付金额 (美元) : _____

SAPA-CT 作为美国非盈利组织的联邦账户为: **EI# is 22-3505545.**

*如果您有任何疑问, 请联系:

Alan Lin (林旭)

SAPA-CT 财政负责人

电子邮箱: alanxulin@msn.com

联系电话: +1 (203) 676-1888

签名:

日期:

官方使用 (请勿填写)	
批准: 是____ 否____	日期: __/__/____

美中医药开发协会—康州分会公司会员福利

1. 获得 SAP-CT 官方认证。
2. 提供与 SAPA-CT 成员，公司会员和外部组织的交流机会。
3. 特殊福利：
 - a. 在 SAPA-CT 网站上提供条幅和网址链接张贴
 - b. 在 SAPA-CT 出版物和网站上提供广告张贴
 - c. 在 SAPA-CT 相关活动和会议中提供展台展示
 - d. 在 SAPA-CT 相关活动和会议中提供讲演机会
 - * 白金级会员：免费选择所有 4 项特殊福利。
 - * 金级会员：免费选择 4 项中任意 3 项。
 - * 银级会员：免费选择前 3 项 (a, b, c) 中任意 2 项。
 - * 其余选项也可申请并提供费用折扣。
 - * 钻石级会员，除享受白金级福利外，并将享受 SAPA-CT 出版物和年会海报中一页广告页面；可享受 SAP-CT 白金赞助商荣誉牌匾；将会受邀参加中国高级代表团会晤。
 - * 冠名 SAPA-CT 活动：除享受钻石级福利, SAPA-CT 将以贵公司名称命名一项 SAPA-CT 主要活动；将会在活动中为贵公司安排重要时刻展示公司，例如杰出嘉宾奖，安排黄金时间公司讲演，邀请为颁奖嘉宾，长期合作或其他需求。详情请联系 SAPA-CT。
4. 可提供 SAPA-CT 各项活动正式邀请信。
5. 可免费参加 SAPA-CT 举办的所有活动(每次活动最多三位代表)。

如果您还有任何疑问, 请通过电子邮件联系: Alan Lin (林旭)

alanxulin@msn.com