附件3

医药代表登记备案信息表

备案号：No.\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |  |
| 学 历 |  |
| 专 业 |  |
| 所代表的医药产品上市许可持有人名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 合同（授权）起始日期 |  | 合同（授权）终止日期 |  |
| 授权推广的医药产品类别或治疗领域 |  |
| 医药产品上市许可持有人对信息真实性的声 明 | 本单位保证上述内容不存在任何虚假情况，并对上述内容的真实性、准确性承担全部责任。（示例） |
| 备案平台提示 | （医药代表信用记录等） |

打印日期： 年 月 日

注：医药代表备案平台网址：https://pharmareps.cpa.org.cn