附件 1

资阳市中心医院
医药代表备案登记表和诚信档案（　　年）

备案号：　No.

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td rowspan="4">（电子照片）</td></tr>
<tr><td>学历</td><td></td><td>所学专业</td><td></td></tr>
<tr><td>籍贯</td><td></td><td>现居住地</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>岗位职务</td><td></td><td colspan="2">何时与本院有业务往来</td><td></td></tr>
<tr><td>企业（公司）全称</td><td colspan="2"></td><td>法人代表</td><td></td></tr>
<tr><td>企业地址</td><td colspan="2"></td><td>人事部门电话</td><td></td></tr>
<tr><td>授权类别、品种或推广项目</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">本院相关产品：（可附后，用 Excel 表格列出产品名称、规格、剂型、产地等信息）</td></tr>
<tr><td colspan="5">登记备案时间：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">企业/代表诚信记录：　（由业务对口部门填写）</td></tr>
</table>

备注：1.与本院有业务往来医药代表均要备案登记，未备案的一律不予接待。（药品代表还需按照《医药代表备案管理办法（试行）》提供医药代表备案信息表）
2.请将本表、身份证明、企业授权委托书（含具体授权开展的业务和授权期限）、廉洁自律承诺书（附件 4）加盖企业公章后，将扫描版发送至指定邮箱（附件 3）