|  |
| --- |
| 互联网药品信息服务备案表 |
| 互联网药品信息服务单位名称 |  |
| 互联网药品信息服务申请类别 | 经营性 |
| 非经营性 |
| 企业统一社会信用代码 |  |
| 单位地址 |  |
| 企业法定代表人 |  |
| 邮编 |  | 电话(区号) |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 网站名称 |  |
| 网站主服务器所在地地址 |  |
| 网站主服务器域名 |  |
| 网站主服务器IP地址 |  |
| 网站其他服务器所在地地址 |  |
| 网站其他服务器域名 |   |
| 网站其他服务器IP地址 |   |
|  | 姓名 | 联系电话 | 传真 | E-mail |
| 网站负责人 |  |  |  |  |
| 单位联系人 |  |  |  |  |
| 熟悉药品管理法律、法规和药品知识的人员情况 |
| 姓名 | 毕业学校/专业 |
|  |  |
|  |  |
| 上级单位或投资者名称 |   |
| 单位地址(详细填写) |   |
| 邮编 |   | 电话(区号) |   | 传真 |   | E-mail |   |
| 非收费栏目和主要内容 |  |
|  |
|  |
| 收费栏目和主要内容 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 填表人： |  |  填报日期： |