

醫藥行銷師(Medical Representative)認證制度  
認證訓練課程

**參加此課程前，一律應先通過 MR 認證資格考試。**

醫藥行銷師認證訓練課程，是對您專業能力的再次肯定，更是未來必然的趨勢，您實在不可不參與！

時 間：洽 TPMMA 秘書處或參閱 TPMMA 網站 (共 2 天)

地 點：洽 TPMMA 秘書處或參閱 TPMMA 網站

(台北、台中、台南，人數超過 30 人地區即開訓練課程)

資 格：通過 MR 認證資格考試者。

報名文件：

1.報名表(請向台灣藥品行銷暨管理協會索取)

2.資格考試通過成績單。

3.照片電子檔乙份 e-mail 至 [tpmma@tpmma.org.tw](mailto:tpmma@tpmma.org.tw)。

4.匯款收據影本 (審查後資格符合者通知上課，不符者扣除匯款手續費後退費)。

◎所有報名文件請務必齊全，以利報名手續進行，謝謝合作！

費 用：每名 8,000 元(包含講義、餐點、證書、ID 卡、徽章.....等費用)，

身份為 TPMMA 團體或個人會員打 8 折(6,400 元)，

以 TPMMA 團體會員身份進行公司團體報名 5 名(含)以上再打 9 折(5,760 元)。

匯款：台灣藥品行銷暨管理協會

土地銀行 和平分行----帳號：045-001-015-919

(請註明參加授證訓練課程、公司名稱、姓名)

台灣藥品行銷暨管理協會(TPMMA)秘書處

電話：02-27061159 傳真：02-27062269

e-mail：[tpmma@tpmma.org.tw](mailto:tpmma@tpmma.org.tw) web-site：[www.tpmma.org.tw](http://www.tpmma.org.tw)

MR 認證訓練梯次： 年度 區第 梯次 ( 年 月 日 ~ 日 )

(以下請務必以正楷並完整填寫，以利審查作業進行，謝謝！)

報名表格請自行影印使用

醫藥行銷師 (Medical Representatives) 認證 訓練課程報名表				
請貼二吋 半身脫帽 照片一張	會 員 別	<input type="checkbox"/> TPMMA 團體會員 <input type="checkbox"/> TPMMA 個人會員 <input type="checkbox"/> 非會員		
姓 名	中文：	英文：		(※請務必填寫並用正楷)
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	籍 貫	省 (市) 縣 (市)	
身分證字號			生日(西元)	年 月 日
服務單位			職 稱	
公司地址	□□□		電話：( )	
			傳真：( )	
住家地址	□□□		電話：( )	
			傳真：( )	
e-mail (公)			手 機	
e-mail (私)				
學歷/科系	(請附證明文件影本)			
經 歷 (請完整列出 Sales/Marketing/Medical Affairs/RA 之工作)				
公 司 名 稱		服 務 年 資		
		自民國 年 月至民國 年 月		
		自民國 年 月至民國 年 月		
		自民國 年 月至民國 年 月		
合 計 年 資		共 年 月		
聯 絡 人	姓名：	電話：	傳真：	
報名費收據及 證照寄送地址	抬頭： 寄送地址(含 3 碼郵編)：			
餐 點	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食 (請打 v 選擇)			
希望上課地區 (請務必填寫)	<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 台南		(請依意願填寫序號 1.2.3)	
(依報名順序受理，若第 1 順位額滿，則併至 2.3 順位上課)				
備 註	<input type="checkbox"/> 檢附 MR 認證考試及格證明			
審查結果	(由審查單位填寫)			

備註：① 審查通過則通知上課；若資格不符者退費。

② 所有報名文件概不退還。