



台灣藥品行銷暨管理協會

TAIWAN PHARMACEUTICAL MARKETING & MANAGEMENT ASSOCIATION

參選人簡歷表

參加甄選類別：

【傑出藥品中階主管】

- ☐行銷類 ☐銷售類 ☐專業類(
 ☐法規
 ☐人資發展與訓練
 ☐市場准入/核心客戶
 ☐公共關係
☐醫藥學術
 ☐事業開發)

【傑出藥品專業經理】

- ☐行銷類 ☐銷售類 ☐專業類(
 ☐法規
 ☐人資發展與訓練
 ☐市場准入/核心客戶
 ☐公共關係
☐醫藥學術
 ☐事業開發)

姓名			出生年	西元	年
學歷	學位名稱		起訖日期		
	1.				
	2.				
	3.				
經歷	職稱	任職期間		現職年資	業界總年資
	1.	年 月～迄今			
	2.	年 月至 年 月			
論文著作					
推薦人1					
推薦人2					
聯絡電話			分機		
手機					
E-mail					
公司名稱					
員工人數			參選人領導人數		
公司所屬類型	☐ 本國醫藥保健生技產業 ☐ 代理商/經銷商		☐ 外國醫藥保健生技產業 ☐ 其他		
公司聯絡人			電話		
E-mail					
公司地址					



參選人簡歷表(續頁)

以往著作及得獎紀錄：

參加社團：

個人職掌與企業組織的關係圖：

經歷與專業訓練：

參與醫藥保健生技產業活動或利他事蹟或未來服務社會規劃：

表 2

參選人個人傑出事蹟具體說明書

可自行製作多張填寫



1. 具體事蹟說明，務請依據所參選類別之評選指標逐項填寫。
2. 空格內請打字輸入，可放大至 A4 全版。



推薦書

茲推薦

_____ 君參加貴會舉辦 2024 年傑出藥品專業經理選拔之甄選

☐【傑出藥品中階主管】

☐【傑出藥品專業經理】

☐行銷類

☐銷售類

☐專業類

(☐行銷類☐銷售類☐專業類(☐法規☐人資發展與訓練☐市場准入/核心客戶

(☐公共關係☐醫藥學術☐事業開發)

此 致

台灣藥品行銷暨管理協會

推薦人： _____
(簽正本，其餘可影印)

2024 年 月 日

推薦人對參選人之推薦理由

推薦人姓名		簽章	
服務單位		與參選人關係	
職稱		電話	
行動電話		E-mail	