1. （规范性附录）  
   互联网药品信息服务资格证书申请表及填写说明申请表

**证书编号：**

# 互联网药品信息服务资格证书

# 申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位名称（盖章） | ： |  |
| 申请网站名称 | ： | eye-tj.cn |
| 申请日期 | ： |  |
| 审核机关 | ： |  |

国家食品药品监督管理局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **互联网药品信息服务**  **单位名称** | | | | | 天津市眼科医院视光中心 | | | | | | | |
| **互联网药品信息服务**  **申请类别** | | | | | 经营性 ☑ 非经营性 □ | | | | | | | |
| **单位地址（详细填写）** | | | | | 天津市和平区四平东道15号 | | | | | | | |
| **企业法定代表人** | | | | | 李丽华 | | | | | | | |
| **邮编** |  | | | **电话**  **（区号）** |  | **传真** | | |  | | **E-mail** |  |
| **网站名称** | | | | | eye-tj.cn | | | | | | | |
| **网站主服务器所在地地址/**  **域名/IP地址**  **（详细填写）** | | | | | 天津市北辰区万科花园路2号 中国联通宜兴埠营业厅/b2c.eye-tj.cn/220.194.78.19 | | | | | | | |
| **网站其它服务器所在地**  **地址/域名/IP地址**  **（详细填写）** | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | **姓名** | | **联系电话** | | **传真** | | | **E-mail** | | |
| **网站负责人** | | |  | |  | |  | | |  | | |
| **单位联系人** | | |  | |  | |  | | |  | | |
| **熟悉药品、医疗器械管理法律、法规和药品、医疗器械知识的人员情况** | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **毕业学校/专业** | | | | | | **对药品、医疗器械法律、法规和药品、医疗器械知识的熟悉程度** | | | | |
|  | |  | | | | | | 熟悉 □ 一般 □ | | | | |
|  | |  | | | | | | 熟悉 □ 一般 □ | | | | |
|  | |  | | | | | | 熟悉 □ 一般 □ | | | | |
| **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** |  |
| **食品药品监督管理部门意见** | **（审核意见）**  **（加盖公章）**  **年　　月　　日** |

**填表人: 填报日期： 年 月 日**