

台大藥聯藥局系統預約 DEMO 申請表

藥局名稱 (*)	
藥師姓名 (*)	
聯繫電話 (*)	
藥局住址 (*)	
方便聯繫時間 (*)	<input type="checkbox"/> 上午 (9:30 ~ 12:00) <input type="checkbox"/> 中午 (13:30 ~ 14:30) <input type="checkbox"/> 下午 (14:30 ~ 18:30)
需求 DEMO 產品 (*)	<input type="checkbox"/> 藥局管理系統 POS <input type="checkbox"/> 健保申報系統 GDP
其它需求	

備註：

1. 預約表中有打 (*) 符號為必要填寫欄位，請藥師務必填寫完整的資訊，以利服務專員連繫使用。
2. 藥師填寫完畢後，請透過傳真 (07-2691133) 或是將檔案郵寄 (support_taida@taidamedical.com.tw) 給客服專員，客服專員收到相關需求後，會立即與藥師進行聯繫。