

▶ Δήλωση συμμετοχής

Η Δήλωση Συμμετοχής υποβάλλεται online είτε μέσω της ιστοσελίδας της Ε.Ε.Φα.Μ., είτε μέσω της διακεκριμένης κατηγορίας του newsletter, ακολουθώντας τις διαθέσιμες, απλές οδηγίες, έως 30 Σεπτεμβρίου 2019 και ώρα 5.00 μ.μ.

Σημείωση: Παρακαλούμε να χρησιμοποιήσετε ξεχωριστή Δήλωση Συμμετοχής για κάθε κατηγορία στην οποία επιθυμείτε να λάβετε μέρος.

Ο πλήρης φάκελος συμμετοχής θα πρέπει να αποσταλεί ηλεκτρονικά, είτε μέσω της ιστοσελίδας της Ε.Ε.Φα.Μ., είτε μέσω της διακεκριμένης κατηγορίας του newsletter, είτε σε USB (με συνημμένο αντίγραφο της Δήλωσης Συμμετοχής) στην κάτωθι διεύθυνση.

Ελληνική Εταιρεία Φαρμακευτικού Management
Τζαβέλα 42B, 15451, Νέο Ψυχικό,
τηλ.: 210 6753159

ΜΕΡΟΣ 1 – ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Παρακαλώ σημειώσατε την κατηγορία στην οποία συμμετέχετε με το σύμβολο ✓

Αριστεία Ε.Ε.Φα.Μ. 2018 - 2019	Σημειώσατε ✓
Καλύτερη Καμπάνια Νέου Προϊόντος	
Καλύτερη Καμπάνια Ύριμου Προϊόντος ή Ομάδας Προϊόντων	
Καλύτερη Καμπάνια Προϊόντων ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.	
Καλύτερη Καμπάνια Προϊόντων Αυτό-φροντίδας	
Καλύτερη Καμπάνια Ψηφιακής Επικοινωνίας	
Καλύτερο Πρόγραμμα Υποστήριξης Ασθενών & Ευαισθητοποίησης Κοινού	

ΜΕΡΟΣ 2 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επωνυμία Εταιρείας:

Διεύθυνση:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου(ων) εκστρατείας:

Τίτλος:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

Τίτλος Καμπάνιας:

Εμπορική ονομασία προϊόντος:

Θεραπευτική κατηγορία:

Σε περίπτωση βράβευσης, υποδείξτε τον παραλήπτη του Αριστείου

Όνοματεπώνυμο:

Τίτλος:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΜΕΡΟΣ 3 – ΤΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Τέλος Συμμετοχής: €400 πλέον 24% Φ.Π.Α. = €496.00

Το τέλος κάθε υποψηφιότητας πρέπει να καταβάλλεται στον τραπεζικό λογαριασμό του 12^{ου} Συνεδρίου Φαρμακευτικού Management:

ALPHA BANK Amfitheas Branch (294)

Account No.: 294-00-2320 000704

IBAN: GR 83 0140 2940 2940 0232 0000 704

Swift Code (BIC): CRBAGRAAXX

Δικαιούχος: E.T.S. Events & Travel Solutions A.E.

Το αντίγραφο πληρωμής θα αποστέλλεται με email στο awards@eefam.gr σημειώνοντας την ένδειξη: «Αριστεία Ε.Ε.Φα.Μ.» και αναφέροντας την επωνυμία της εταιρείας.

Πληρωμή που καλύπτει πολλαπλές συμμετοχές της ίδιας εταιρείας είναι αποδεκτή.

Ταυτότητα Καμπάνιας

Τίτλος
Καμπάνιας

Εμπορική ονομασία
προϊόντος ή
χαρτοφυλακίου
προϊόντων

Θεραπευτική
κατηγορία

Διάστημα από την
έναρξη των ενεργειών
της καμπάνιας που
υποβάλλετε έως
τη λήξη τους

Περιγράψτε μας
το περιβάλλον
της αγοράς και
του ανταγωνισμού
(100 λέξεις)

Παραθέσατε τους
στόχους (SMART)
της εκστρατείας
και τα αποτελέσματα
(50 λέξεις)

Προσδιορίστε μας
το κοινό-στόχο
(20 λέξεις)

Παρουσιάστε μας
τη στρατηγική σας
(120 λέξεις)

Αναλύστε μας
τα μέσα, μεθόδους
και τεχνικές που
χρησιμοποιήσατε
(110 λέξεις)