附件3

审查意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 药品通用名称（英文） |  |
|  |
| 剂型 |  | 规格 |  |
| 包装规格 |  | 拟进口数量 |  |
| 进口口岸 |  | 拟进口时间 |  |
| 药品持证商名称 |  |
| 药品生产厂名称 |  |
| 药品生产厂地址 |  | 产地 |  |
| 申请单位 |  |
| 具体研究用途 |  |
| 审查意见 |  |
| 经办人 | （签名） | （公章） |
| 电话 |  |
| 处负责人 | （签名） |
| 局负责人 | （签名）年月日 |