附件3

《药品附条件批准上市申请审评审批工作程序（试行）

（修订稿征求意见稿）》意见反馈表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位/企业名称  填写人 | | | | |
| 联系电话/手机  电子邮箱 | | | | |
| 序号 | 修订的位置（第\*条） | 修订的内容（原文） | 修订的建议 | 理由或依据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |