附件3

《药品标准管理办法（征求意见稿）》

意见反馈表

单位名称/专家姓名： 联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款号 | 条款内容 | 具体修改建议 | 具体修改理由 |
| 1 | 第 条 |  |  |  |
| 2 | 第 条 |  |  |  |
| 3 | 第 条 |  |  |  |
| 4 | 其他意见 |  |  |  |