

生物制品批签发品种登记表

编号：XXXXYYYY(四位公元年号+四位序列号)

申请事项	<input type="radio"/> 密钥 <input type="radio"/> 品种登记建档 <input type="radio"/> 已登记建档信息变更			
	登录帐号			
	情况说明 <div style="text-align: right;">(可另附纸)</div>			
产品信息	产品名称		商品名	
	产地			
	规格		包装规格	
	剂型			
	药品批准文号/进口药品注册证号/医药产品注册证号			
	注册标准		人份换算系数	
申报单位	类别	<input type="radio"/> 批签发申请人 <input type="radio"/> 授权代理机构		
	名称			
	地址		国家/地区	
	负责人(受权人)		联系电话	
	报告邮寄地址		邮编	
批签发申请人	名称			
	地址		国家/地区	
	负责人(受权人)		联系电话	
生产企业	名称			
	地址		国家/地区	

	负责人（受权人）		联系电话	
所附资料 （说明：未注明原件的，一律为加盖公章的复印件）	药品批准证明	○ 药品注册批件及附件 ○ 补充申请批件及附件 ○ 进口药品注册证 ○ 医药产品注册证 ○ 其他_____		
	合法生产证明	○ 药品生产许可 ○ GMP 证书 ○ 其他_____		
	代理机构资质证明	○ 授权委托书（经公证的原件） ○ 营业执照 ○ 药品经营许可证 ○ 介绍信（原件） ○ 其他_____		
	○ 其他 _____			
申请单位负责人（签字）		单位公章		
申请人（签字）		申请人电话		
经手人（签字）		接收日期		
备 注				
中国食品药品 检定研究院填 写	主检科室办理			
	签字： 日期：			
	业务所意见			
签字： 日期：				
信息中心办理				
签字： 日期：				