附件2：

医疗器械标准复审意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称（中文） |  | | | |
| 标准号 |  | | | |
| 复审意见 | □继续有效 □修订 □废止 | | | |
| 具体意见  （如有） | 条款号 | 意见 | | |
|  |  | | |
| 复审单位 |  | | | |
| 专家签字 |  | | 日期 |  |