附件3

同名同方药研究技术指导原则（征求意见稿）

意见反馈表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位/企业名称： | | | 联系人： | |
| 联系方式（手机或电子邮箱）： | | | | |
| 序号 | 建议修订的位置  （页码和行数） | 建议修订的内容  （原文） | 建议修订为 | 修订的理由或依据 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |