附件2

湖北省药品监督管理局

药品GMP符合性检查结果通知书

 编号： 鄂GMPXXXX（年份）-XX（顺序号）号

|  |  |
| --- | --- |
| （药品上市许可持有人/药品生产企业）名称 |  |
| 检查范围/品种 |  |
| 检查场地地址 |  |
| 检查生产车间/线 |  |
| 检查时间 |  |
| 检查结论 | 经审核，本次药品GMP符合性检查（符合/不符合）《药品生产质量管理规范》（2010年修订）要求，现将检查结果予以告知。 |
| 主送 |  |
| 抄送 |  |
| 备注 |  |

 湖北省药品监督管理局

 年 月 日