附件2

关于进一步助推医药产业高质量发展的若干措施（征求意见稿）

意见反馈表

|  |
| --- |
| 单位/企业/个人名称：填写人： |
| 联系电话/手机：电子邮箱：　 |
| 序号 | 征求意见稿名称及条款号 | 征求意见稿原文（原文） | 修订的建议 | 理由或依据 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |

填写说明：

1.提出意见单位名称请填写规范全称，若是个人反馈意见，请填写姓名。请同时提供联系人姓名及联系电话，以便沟通交流；

2.“征求意见稿原文”内容重点引用需修改部分（可用红色字体标注），其他内容可用省略号代替；
 3.请详细填写修改理由或依据，以便判断意见的采纳情况，如有需要，可另附相关书面材料；

 4.反馈邮箱：541571383@qq.com，邮件标题请注明“《关于进一步助推医药产业高质量发展的若干措施》（征求意见稿）反馈意见”。