附件1

放射性药品生产/经营许可证

申 请 表

申请单位（盖章） 负责人（盖章）

填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业  名称 |  | | | | | | | | 企业  性质 | | |  | | | | | 隶属  关系 | | | |  | | | |
| 厂  址 |  | | | | | | | | 开办  时间 | | |  | | | | | 电话 | | | |  | | | |
| 传真 | | | |  | | | |
| 邮编 |  | | | | | | | 电子信箱 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 厂  级  领  导 | 姓 名 | | | | 年 龄 | | | | 职 务 | | | | | | 技术职称（及文化程度） | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 质  检  科  （组） | 负责人姓名 | | | |  | | | | | | | 技术职称 | | | | |  | | | | | | | |
| 总  人  数 | |  | | | | | | 其  中 | | | 大专以上  学历 | | | | |  | | | | | | | |
| 中专（高中） | | | | |  | | | | | | | |
| 技校（初中） | | | | |  | | | | | | | |
| 人  员  情  况 | 职工  总数 | |  | | | | | | 其  中 | | | 男 女 | | | | | | | | | | | | |
| 文化  程度 | | 大专以上学历 | | | | | |  | | | | | 技校（初中） | | | | |  | | | | | |
| 中专（高中） | | | | | |  | | | | | 小 学 | | | | |  | | | | | |
| 技术  职称 | | （副）主任药师 | | | |  | | 主管  药师 | | |  | | 药师 | | |  | | 药士 | | | | |  |
| 高级  工程师 | | | |  | | 工程师 | | |  | | 助理  工程师 | | |  | | 技术员 | | | | |  |
| 全厂占地面积 | M2 | | | 建筑  面积 | | | M2 | | | | 车间  面积 | | M2 | | | | 检验  室 | | | | | M2 | | |
| 仓库 |  | | | 动物房 | | |  | | | | 其它 | |  | | | | | | | | | | | |
| 固定资产  （万元） | |  | | | 主要设备  （万元） | | | | |  | | | | 流动资金  （万元） | | | |  | | | | | | |
| 本年总销售额  （万元） | |  | | | 本年总销售额  （万元） | | | | |  | | | | 次年  预 计 | | | 总销售额 | | | | | |  | |
| 件 数 | | | | | |  | |
| 利 润 | | | | | |  | |
| 生产  品种  名称  及批  准文  号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  生  产  设  备 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  检验  仪器  设备 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企 业 自 查  主要情况和  意 见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 河北省药品  监督管理局  初 审 意 见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 河北省军民融合发展委员会办公室  审 查 意 见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 河北省药品  监督管理局  审 核 批 准 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 河北省药品  监督管理局  发 证 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发证时间 | |  | | | | 发 证  号 码 | | | | |  | | | | | 领证人 | | | |  | | | | |
| 说 明 | | 1. 申请表需附企业对照标准的自查、自改总结。生产品种名称及批准文号栏空格不够时可另附纸。 2. 申请表和总结一式两份。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |