**青海省医疗机构制剂申报/调剂**

**（中药饮片/中药配方颗粒申报）报送资料承诺书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |   |
| 申报种类 |   |
| 涉及品种 |   | 批准文号 |   |
| 承诺：1.所提供医疗机构制剂申报/调剂（中药饮片/中药配方颗粒申报）证明资料来源真实，一切有据可查。2.如提供虚假资料，本单位愿意承担相应的法律责任。 |
| 承诺单位法人：        （签字）承诺单位：        （盖章）承诺日期：    年   月   日 |