**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 | | | |