附件

浙江省中药材标准和中药炮制规范制修订建议表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 职务 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  | 邮政 编号 |  |
| 序号 | 建议 范围 | 品种名称 | 原收载标准 | 标准类型 | 制修订类别 | 制修订理由 | 是否已有研究基础 | 是否愿意承担相关研究 |
| 1 |  |  | □省中药材标准□省中药炮制规范 | □中药材标准□中药炮制规范 | □制订 □修订 □勘误□废止 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他建议 |  |

备注：1.表格行数不够，可自行添加行。

 2.“建议范围”请对照文件中“一、建议范围”的六种情形数字填写。