附件3

征求意见反馈表

文件名称：北京市放射性药品经营企业GSP现场检查适用性条款说明（征求意见稿）

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 具体意见建议 |
| 序号 | 条款号 | 条款内容 | 建议修改后的条款内容 | 建议修改理由 |
| 1 | 第 条 |  |  |  |
| 2 | 第 条 |  |  |  |
| 3 | 第 条 |  |  |  |
| 4 | 第 条 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |