附件1

药品安全“黑名单”公示信息报送与审核流转单

 〔 〕 号

 企业（法定代表人姓名 、职务 、身份证号码 ）因 （违法事由），受到 行政处罚，根据《药品安全“黑名单”管理规定（试行）》第 条 款 项应列入药品安全“黑名单”，公布日期自 年 月 日至 年 月 日。拟将该信息公布。该信息已经局务会审查通过。

附：1.行政处罚决定书

1. 有关责任人员信息（姓名、职务、身份证号码）

|  |  |
| --- | --- |
| 审理意见：稽查办经办人： 年 月 日 | 审核意见：稽查办负责人：年 月 日 |
| 审理意见：信息处经办人： 年 月 日 | 审核意见：信息处负责人 ：年 月 日  |