| 編號 | 許可證字號 | 藥品英文名稱 | 許可證是否在效期內 | 許可證持有者 | 許可證符合GMP之狀態 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |
|  |  |  |  |  | □已通過GMP □預計申請GMP □缺失改善中  □已切結不生產 □預計申請切結不生產 |  |

填表人姓名（職稱、連絡電話）:

單位主管姓名（職稱、連絡電話）: 公司主管(簽名) ：