附件1

河北省中药炮制技术传承基地

**推**

**荐**

**表**

申报单位： （盖章）

联合单位：

（盖章）

填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 河北省中医药管理局 | 制 |
| 河北省药品监督管理局 |

**中药炮制技术传承基地推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | |
| 申报单位负责人 |  | 职务、职称 | |  |
| 传承基地负责人 |  | 职务、职称 | |  |
| 通讯地址及电话 |  | | | |
| 联合申报单位 |  | | | |
|  | | | |
| 特色中药  炮制品种 |  | | | |
| 传承基地  炮制车间总面积 |  | 特色中药炮制  品种车间面积 | |  |
| 技术团队 | 专家组长 ；专家组人员数： 名。  其中：正高 名、副高 名，中级 名。 | | | |
| 获得相关领域  资质认证情况 |  | | | |
| 基地申报  单位意见 | （说明申报理由）    （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 推荐部门意见 | （市级中医药主管部门盖章）    年 月 日 | | （市级药品监督主管部门盖章）  年 月 日 | |

注：请将相关佐证材料附后。

**申报中药炮制技术传承基地佐证材料目录**

一、企业基本情况

二、传承基地人员队伍情况（包含联合申报单位）

三、申报单位基础条件（包含企业生产资质、主要设施设备种类及数量、特色中药炮制品种及工艺、生产规模等）

四、联合申报单位基础条件（包括实验室、研究室或中医优势特色专科建设等平台支撑情况）

五、近五年标志性成果

六、近三年年均销售额或单品种销售额证明

七、组织机制保障

八、相关证书复印件