**附件：**

**产地趁鲜切制加工中药材品种征集表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐单位** | **推荐中药材品种** | **推荐中药材品种主产地** | **列入理由** | **产地加工企业** |
| 1 | \*\*\*\* | \*\*\* | 主产地填至市县 | 包括但不限于：是否为我省道地药材，是否是GAP基地品种，在我省种植情况，种植面积和产值情况，是否有趁鲜切制的传统，在生产实际过程中趁鲜切制的优势是什么.......等理由；其他有关趁鲜切制加工的研究数据或者论证成果也可以附件的形式发送邮箱。 | \*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报单位（盖章）： 单位地址：

联系人： 联系电话：

备注：

1.若已制定趁鲜切制加工药材质量标准和加工规程，请作为附件一并填报；2.填报内容较多的，此表可附页。