真实性承诺书

我郑重承诺：本单位严格按照《开展药品生产企业医疗机构制剂年度自检评估的通告》要求，向自治区药品监督管理局提交的年度自检评估相关材料均真实、准确、有效。如有不实，本单位愿意承担由此产生的一切法律责任。

单位法人代表签名：

 单位名称（盖章）

           年 月 日