附件2

药品GMP符合性检查结果告知书

编号：

XX公司：

XX年XX月XX日至XX月XX日，经对你单位位于新疆XX市XX区XX路XX号XX栋XX车间的XX、XX（生产范围）进行药品GMP符合性检查，认为你单位上述生产范围符合/不符合《药品生产质量管理规范》（2010年修订）要求。

特此告知。

新疆维吾尔自治区药品监督管理局

XX年XX月XX日