附件1

津械\*\*20\*\*第\*\*\*\*号

天津市医疗器械现场检查通知书

注册申请人名称：

依据《医疗器械监督管理条例》《医疗器械注册与备案管理办法》/《体外诊断试剂注册与备案管理办法》、《医疗器械生产质量管理办法》《医疗器械生产质量管理规范》的有关规定，定于\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至\*\*\*\*年\*\*月\*\*日（写时间段/期间可否）赴现场进行\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*现场检查。

特此通知。

　　　　　\*\*\*\*年\*\*月\*\*日