

## 设计和开发评审记录

项目名称		项目负责人	
评审时间		评审地点	
主要评审内容			
评审意见及处理措施			
<p>评审结论:</p> <p><input type="checkbox"/>设计输出充分、适宜, 符合输入要求。</p> <p><input type="checkbox"/>设计输出不充分, 由_____负责补充_____</p> <p>_____</p> <p>并请于_____年 ____ 月 ____ 日前重新提交申请。</p> <p style="text-align: right;">签名/日期:</p>			
评审人员 签名			



医课汇  
公众号  
专业医疗器械资讯平台  
WECHAT OF  
HLONGMED



hlongmed.com  
医疗器械咨询服务  
MEDICAL DEVICE  
CONSULTING  
SERVICES



医课培训平台  
医疗器械任职培训  
WEB TRAINING  
CENTER



医械宝  
医疗器械知识平台  
KNOWLEDG  
ECENTEROF  
MEDICAL DEVICE



MDCPP.COM  
医械云专业平台  
KNOWLEDG  
ECENTEROF MEDICAL  
DEVICE