**附件2:**

青海省医疗机构藏药制剂通用名称翻译技术指导原则

（草案）公开征求意见表

**提出单位(个人)：**

**年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **章条编号** | **修订意见** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

注：个人无需盖章，提出单位请盖章扫描后于2021年2月22日前发送至812167593@qq.com。