附件

兽药产品换发文号申请情况说明表

序号	执行情况	
1	有效期届满前6个月内(以申请受理时间计)申请换发批准文号	是 □ 否 □
2	产品为同一兽药生产许可证下同一生产地址原生产车间生产	是 □ 否 □
3	文号有效期内，无省级以上畜牧兽医主管部门监督抽检不合格情形	是 □ 否 □
4	产品的配方、生产工艺及执行的国家质量标准内容均未发生变化	是 □ 否 □
5	兽药产品标签和说明书文字内容与公告等发布的文字内容一致 （此项若选否，请说明具体改变内容）	是 □ 否 □
6	不侵犯任何单位或个人专利权等知识产权	是 □ 否 □

本单位申请_____（兽药通用名称）_____产品文号换发，上述说明内容真实、准确。如有不实，愿意承担所有责任，由此造成的任何损失由本单位承担。

企业负责人：

企业名称（加盖公章）：

年　月　日