药品生产许可证变更申请表

（登记事项变更）

申请单位名称： 北京市×××公司 （公章）

填表日期： ××××年××月××日

国家食品药品监督管理总局制

**药品生产企业资料变更申请表**

申请编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： | 北京市×××公司 | 企业类型： | ××× |
| 法定代表人： | ××× | 企业负责人： | ××× |
| 住所（经营场所）： | 北京市××区××路××号 | 许可证号： | ××× |
| 联系人： | ××× | 手机号码： | 1×××××××××× |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更事项（涉及登记事项变更填写此页）**  （选择变更项目，在□中划√） | | | | | |
| 序号 | 变更事项 | 变更前信息 | | 变更后信息 | |
| □ | 企业名称（中文） | 北京市×××公司 | | 北京市×××公司 | |
| □ | 统一社会信用代码 | ××× | | ××× | |
| □ | 住所（经营场所） | 北京市××区××路××号 | | 北京市××区××路××号 | |
| □ | 法定代表人 | 姓名 | ××× | 姓名 | ××× |
| 证件类型 | 身份证 | 证件类型 | 身份证 |
| 证件号码 | 18位身份证号码 | 证件号码 | 18位身份证号码 |
| 职称 | 工程师 | 职称 | 高级工程师 |
| 毕业院校 | ×××大学 | 毕业院校 | ×××大学 |
| 所学专业 | 药学 | 所学专业 | 中药学 |
| □ | 企业负责人 | 姓名 | ××× | 姓名 | ××× |
| 证件类型 | 身份证 | 证件类型 | 身份证 |
| 证件号码 | 18位身份证号码 | 证件号码 | 18位身份证号码 |
| 职称 | 工程师 | 职称 | 高级工程师 |
| 毕业院校 | ×××大学 | 毕业院校 | ×××大学 |
| 所学专业 | 药学 | 所学专业 | 中药学 |
| □ | 生产负责人 | 姓名 | ××× | 姓名 | ××× |
| 证件类型 | 身份证 | 证件类型 | 身份证 |
| 证件号码 | 18位身份证号码 | 证件号码 | 18位身份证号码 |
| 职称 | 工程师 | 职称 | 高级工程师 |
| 毕业院校 | ×××大学 | 毕业院校 | ×××大学 |
| 所学专业 | 药学 | 所学专业 | 中药学 |
| □ | 质量负责人 | 姓名 | ××× | 姓名 | ××× |
| 证件类型 | 身份证 | 证件类型 | 身份证 |
| 证件号码 | 18位身份证号码 | 证件号码 | 18位身份证号码 |
| 职称 | 工程师 | 职称 | 高级工程师 |
| 毕业院校 | ×××大学 | 毕业院校 | ×××大学 |
| 所学专业 | 药学 | 所学专业 | 中药学 |
| □ | 质量受权人 | 姓名 | ××× | 姓名 | ××× |
| 证件类型 | 身份证 | 证件类型 | 身份证 |
| 证件号码 | 18位身份证号码 | 证件号码 | 18位身份证号码 |
| 职称 | 工程师 | 职称 | 高级工程师 |
| 毕业院校 | ×××大学 | 毕业院校 | ×××大学 |
| 所学专业 | 药学 | 所学专业 | 中药学 |