附件2

药品零售企业许可检查记录

编号：

|  |
| --- |
| 企业名称：  经营地址：  经营范围：  检查时间： |
| 检查记录：  （行政审批部门名称）执法人员、根据《中华人民共和国药品管理法》《药品经营质量管理规范》《药品检查管理办法（试行）》《药品经营和使用质量监督管理办法》等有关规定，对该企业的机构与人员、场所设施与设备、管理与制度等进行现场核查。  符 合： 项；  不 符 合： 项；  合理缺项： 项。  检查结论：□符合要求□待整改后评定□不符合要求  企业主要负责人签字盖章：  检查人员签字：  年 月 日 |