附件1

医疗器械临床试验申报前沟通交流会议申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | |  | | | | |
| 境外申请人在中国境内的代理人或办事机构名称 | |  | | | | |
| 产品名称 | |  | | | | |
| 适用范围/预期用途 | |  | | | | |
| 工作原理 | |  | | | | |
| 拟沟通交流的问题 | |  | | | | |
| 沟通交流的相关资料：  （可附页） | | | | | | |
| 申请参加的人员  （可附页） | 姓名 | | 工作单位 | 职称 | 专业 | 研究中负责的工作 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | |
| 申请单位（盖章）申请日期 | | | | | | |
| 联系人： 联系电话： 传真：  联系地址： e-mail： 手机： | | | | | | |