附件3

意见反馈表

**1. 文件名称：《湖南省医疗器械注册人制度试点工作实施细则指南（试行）（征求意见稿）》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **具体条款** | **修改建议** | **理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. 文件名称：《湖南省医疗器械注册人委托生产质量管理体系实施指南**

**（试行）（征求意见稿）》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **具体条款** | **修改建议** | **理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |