**医药包装新产品新技术项目评选活动评选委员会异议项目处理情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 推荐单位 |  |
| 异议内容 |  |
| 处理意见：审评组长（签名）：审评专家签名：年 月 日 |