附件1

药品注册申请优先审评审批申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 |  | | |
| 申请人 |  | | |
| 受理号 |  | | |
| 药品类型 |  | 注册分类 |  |
| 适应症 |  | | |
| 申请理由 | 说明符合优先审评审批情形的具体条款，并就优先审评审批情形进行详细阐述，相关证明材料可作为附件，如原研专利情况、欧美临床批准证明、欧美现场检查通过证明等。 | | |