### 附件2

药品大湾区分中心课题研究实施方案

课题名称： 课题负责人签字：

**一、基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究  项目 | 实施期限 | 年 月 至 年 月（共 年） |
| 预 期  研究结果 | 学术论文 研究报告  审评指导原则 检查核查指南  检验检测方法及标准等  其他 |

**二、团队成员和职责**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 负责模块 | 在本课题中承担的具体任务 |
|  |  |  |

**三、研究进度安排**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 责任人 | 任务安排 | 工作目标 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |