**设计评审批准表**

项目编号：MS-001

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设计阶段评审会议： | 第 三 阶段评审 | 日期： |  |
| 产品名称： | 模块化手术导引系统 | | |
| 本阶段项目负责人： | 郭宏瑞 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **出席人：** | **姓名** | **部门** | **姓名** | **部门** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**设计评审委员会部署**

备注：委员会成员应参加设计评审会议，但并非是必须的。如果某成员无法参加会议，在他们对评审会议纪要和阶段评审文件进行评审后，亦有资格制定推荐部署。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门 | 推荐部署 | 签名 | 日期 |
| 研发中心 | □是 □否 □有条件的 |  |  |
| 生产部 | □是 □否 □有条件的 |  |  |
| 质量法规部 | □是 □否 □有条件的 |  |  |
| 市场管理中心 | □是 □否 □有条件的 |  |  |

**第 三 阶段评审部署**（由设计评审委员会主席完成）

批准

批准，但需跟踪（见备注）

不批准，需补充工作（见备注）

驳回/终止

**产品销售批准**

中国 美国 欧洲 其他

产品销售批准 日期

备注：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审委员会主席： | （签名） | 日期： |  |