|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河南省医疗器械商会会员企业需求调查表 | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | |
| 地 址 | |  | | | | |
| 企业负责人 | |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 管理者代表 | |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 质量管理体系法规专员 | |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 已上市的主要产品 | |  | | | | |
| 预增加新产品 | |  | | | | |
| 目前企业最大的需求是什么 | **企业指导**  口 质量管理现场指导； 口 质量管理体系文件辅导； 口 产品注册文件辅导  **培 训**  口 管理者代表培训； 口 生产质量管理体系培训； 口 医疗器械内审员培训  口 注册培训 ； 口 医疗器械风险管理培训； 口 有源医疗器械产品检验员培训  **其 它**  口 产学研合作； 口 出国参展与考察； 口 临床实验专家评审会； 口 新产品技术专家评审会； | | | | | |

注：（1）如还有其他要求，请另页描述。 （2）本表请在7月1日前反馈到商会邮箱hnylqxsh@163.com。