附件2：

一种中药新产品的安全性评价项目合作方案

广东省人民医院：

根据贵院《一种中药新产品的安全性评价》用户需求，我司 公司（名称）制定该中药新产品的技术开发项目合作方案如下：

单位：（盖章）

联系人:

联系电话：