附件2

编号：

# 医疗器械检验机构检验能力证明

申请人/代理人：

根据你单位提交的申请注册检验的产品技术要求及相关材料，经评估确认，我单位对拟申报注册的以下产品 所有技术参数均具有检验能力/部分不具有检验能力，制定了解决方案(委托检验项目及被委托检验机构名称，如有) ，可实施注册检验：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 型号、规格 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

特此证明。

检验机构（盖章）

日期： 年 月 日