附件5

**化妆品生产企业年度评估表（2023年）**

填报单位：

| **序号** | **企业名称** | **生产地址** | **2023年企业分级（A/B/C/D）** | **本年检查次数** | **本年全项检查次数** | **历次检查情况（存在问题详细记录）** | **处罚情况及企业整改情况** | **年度评估**  **（企业薄弱环节及后续监管措施等）** | **建议2024年度企业分级** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1、2023年企业分级栏目：请按照本计划附表1填写相应级别（A/B/C/D）；  2、建议2024年年度企业分级栏目：请根据企业年度检查情况评估后，填写建议分级。市药品监管局将结合市级相关监管情况进行年度分级。 | | | | | | | | | |