

XXXXXXXXX 有限公司

设计和开发计划书

项目名称: _____

项目承担部门: _____

项目负责人: _____

项目起止日期: _____

一. 项目概况:

项目名称				
项目类别	新品 <input type="checkbox"/> 改进 <input type="checkbox"/> 改型 <input type="checkbox"/>			
起止日期				
项目预算 (万元)				
批准金额 (万元)				
项目承担部门				
项目合作部门 (单位)				
项目 组 成 员 概 况	姓名	职务/职称	职责	备注
阐明立项的意义、应用前景、国内外现状分析, 并列出具有关参考资料:				

二. 项目实施方案:

1.设计和开发输入要求:

2. 拟采取的技术设计思路、方案及预期结果 (可用流程图示意):

四. 项目审核:

人力资源要求:	人力资源部能否满足: 能 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 如否, 原因_____ 签字: _____ 日期: _____
特殊的环境和设备要求:	设备工程部能否满足: 能 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 如否, 原因_____ 签字: _____ 日期: _____
物料采购标准和要求:	采购部能否满足: 能 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 如否, 原因_____ 签字: _____ 日期: _____
质控方法和标准物质要求:	质量部能否满足: 能 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 如否, 原因_____ 签字: _____ 日期: _____
设计经费预算要求 (万元): 人工费: 设备投入费: 物料投入费: 委托外部研究开发投入费: 第三方检测费: 临床费用: 注册费用: 总开发经费:	财务部能否满足: 能 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 如否, 原因_____ 签字: _____ 日期: _____
立项	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 研发部经理签字: _____ 日期: _____
批准	同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> (副) 总经理签字: _____ 日期: _____



医课汇
公众号
专业医疗器械资讯平台
WECHAT OF
HLONGMED



hlongmed.com
医疗器械咨询服务
MEDICAL DEVICE
CONSULTING
SERVICES



医课培训平台
医疗器械任职培训
WEB TRAINING
CENTER



医械宝
医疗器械知识平台
KNOWLEDG
ECENTEROF
MEDICAL DEVICE



MDCPP.COM
医械云专业平台
KNOWLEDG
ECENTEROF MEDICAL
DEVICE