河北省药品监督行政执法文书

格式范本

（副卷）

目 录

（副卷）

1. 立案/不予立案审批表

2. 行政处罚案件有关事项审批表

3. 案件审核表

4. 案件调查终结报告

5. 听证报告

6. 重大案件集体讨论记录

7. 行政处理决定审批表

8. 结案审批表

河北省药品监督行政执法文书

立案/不予立案审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当 事 人 | 单位 | 名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人（负责人） |  |
| 个体工商户或个人 | 字号名称 |  | 统一社会信用代码（注册号） |  |
| 姓名 |  | 身份证（其他有效证件）号码 |  |
| 住所（住址） |  |
| 案由 |  |
| 案源登记时间 |  |
| 核查情况及立案（不予立案）理由 |       经办人： 年 月 日  |
| 办案机构负责人意见 |  办案机构负责人：  年 月 日 |
| 部门负责人意见 |   部门负责人： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

河北省药品监督行政执法文书

行政处罚案件有关事项审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名称 |  |
| 审批事项 |  |
| 提请审批的理由、依据及处理意见 |  经办人：  年 月 日  |
| 经办机构负责人意见 | 经办机构负责人： 年 月 日 |
| 部门负责人意见 | 部门负责人： 年 月 日 |
| 备注 |  |

河北省药品监督行政执法文书

案件审核表

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名称 |  |
| 办案机构 |  |
| 送审时间 | 年 月 日 | 退卷时间 | 年 月 日 |
| 审核意见和建议 |  审核人：  年 月 日 |
| 审核机构负责人意见 |  审核机构负责人：  年 月 日 |
| 备 注 |  |

河北省药品监督行政执法文书

案件调查终结报告

因当事人涉嫌
 ，我局于 年 月 日予以立案调查，指定 、 为办案人员。现已调查终结，报告如下。

当事人基本情况：

案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况：

调查认定的事实：

上述事实，主要有以下证据证明：

1. ，证明

2. ，证明

3. ，证明

案件性质：

自由裁量理由等其他需要说明的事项：

处理意见及依据：

办案人员（签名）： 年 月 日

 年 月 日

办案机构负责人（签名）： 年 月 日

河北省药品监督行政执法文书

听证报告

案件名称：

听证时间： 年 月 日 时 分至 时 分

听证地点：

听证方式：公开/不公开

听证主持人： （听证员： ）

记录员： （翻译人员： ）

办案人员： 、

当事人：

［法定代表人（负责人）： 委托代理人： ］

［第三人：

法定代表人（负责人）： 委托代理人：

其他参加人： ］

听证的基本情况：

 第 页 共 页

处理意见及建议：

（需要报告的其他事项：）

听证主持人： 年 月 日

听 证 员： 年 月 日

 年 月 日

 第 页共 页

河北省药品监督行政执法文书

重大案件集体讨论记录

 第 页共 页

案 由：

当事人：

讨论时间 ： 地 点：

主 持 人： 汇报人： 记录人：

参加人：

主要违法事实（证据、依据、办案程序及处罚意见等）：

讨论记录：

讨论决定：

|  |  |
| --- | --- |
|  同 意签字： |  不 同 意签字： |

河北省药品监督行政执法文书

行政处理决定审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名称 |  |
| 立案时间 |  年 月 日 |
| 行政处理决定建议类别 | □给予行政处罚 □不予行政处罚 □违法事实不能成立，予以结案 □移送其他行政管理部门 □移送司法机关 □其他  |
| 是否经过复核（听证）程序 | □当事人未提出陈述、申辩意见或者未申请听证□案件经复核或者听证 |
| 建议作出行政处理决定的主要事实、理由、依据及内容 |  办案人员：  年 月 日 |
| 当事人陈述、申辩或者听证中提出的主要意见 |  |
| 复核意见或者听证意见 |  |
| 办案机构负责人意见 |  办案机构负责人： 年 月 日 |
| 部门负责人意见 |  部门负责人： 年 月 日 |
| 备注 |   |

河北省药品监督行政执法文书

结案审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名称 |  |
| 立案日期 |  | 案件承办人员 |  |
| 处理决定文书 |  | 处理决定日期 |  |
| 结案情形 | □行政处罚决定执行完毕 □人民法院裁定终结执行□案件终止调查 □不予行政处罚□违法事实不能成立 □移送其他行政管理部门□移送司法机关 □其他：  |
| 行政处罚内容 |  |
| 行政处罚决定的执行方式 | □主动履行□强制执行□其他：  | 罚没财物处置情况 |  |
| 案件承办人员意见 | 案件承办人员：　　　　　 年　　月　　日 |
| 承办机构负责人意见 | 承办机构负责人：　　　 年　　月　　日 |
| 部门负责人意见 |  部门负责人：　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 备 注 |  |