无违规承诺说明

山东省药品监督管理局：

本单位承诺拟任\_\_\_\_（企业负责人）\_\_\_\_\_\_\_(身份证：xxxxxxxxxxxxxxxxxx)从事医药行业至今无违反《药品管理法》第118、122、123、124、125、126、141、142条规定情形。

法定代表人（签字）：

 单位名称：

 时间：

 （加盖公章）