**附件2**

**优质药材“三无一全”品牌品种专家推荐书**

|  |
| --- |
| **申报建设单位基本情况：** |
| **申报药材种类及品牌建设相关工作：** |
| **对申报单位品牌建设工作的评价：**    专家签字：  签字日期： |