Annexure-III

Format for Finished Product Specification

	XX	PHARMACEUT 117 Adams Street, Brook)	
	Fin	nished Produc	t Specification	1	7
Product Name					Department Quality Assurance
Name of Active					Page No.
Specifica	tion Reference	No.		~()	
ISSUE DATE	:		REVIEW DATE		
		REVIEW AND	APPROVAL		
Prepared by: [Signature]		Checked by: [Signature]	. 6	Approved by [Signature]	y:
Name :		Name :	110	Name	:
Job Title :		Job Title :		Job Title	:
Date :		Date :	<u> </u>	Date	:
		Subseque			
	(Only to be	used if there is	no modification		
Checked by:	. <	Approved by:		Next Ex	piry:
				<u> </u>	
DISTRIBUTION LIST					
4	Q			_	
Safety/ Precaution	• 1				
Storage Requireme	ent :				
<u>Reference</u>	:				

N	Finished Product Speci	ification	
Product Name		Specification Reference No.	Page No.
ivallie			2 of 2

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	SI. No.	Test	Specification
3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 15.	3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	1.		
4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	2.		
5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 15.	5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 15.	3.		
6.	6.	4.		
7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	5.		
8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	6.		_() *
9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	9. 10. 11. 12. 13. 14. 15.	7.		
10. 11. 12. 13. 14. 15.	10. 11. 12. 13. 14. 15.	8.		
11. 12. 13. 14. 15.	11. 12. 13. 14. 15.	9.		
12. 13. 14. 15.	12. 13. 14. 15.	10.		
13. 14. 15.	13. 14. 15.	11.		
14. 15.	14. 15.	12.		\(\(\sigma\)^*
15.	15.	13.		
NILLO O	NILLO O	14.		
VQI/VQQ	, Shoilly	15.)
CO!/C			<u> </u>	
	, 0		COKIN	
The state of the s		J		
M	J			
M. S.	The state of the s	N		