**征求意见表**

共 页 第 页

 年 月 日填写

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称： |  |
| 邮箱：  |  | 电话： |
| 序号 | 标准章条编号 | 提出单位 | 姓名 | 职称 | 意见及建议 | 理由 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |