**团体标准征求意见反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | | | | |
| 意见提出人（签名） |  | 所在单位 |  | | |
| 职务 |  | | |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | 提出意见日期 |  |
| 意见反馈内容 | | | | | |
| 标准条款 | 提出意见及建议内容 | | | 备注 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |

（注：1.表格不够填加可加附页;2.如无修改意见，请在表格内填写“无意见”;3.提出意见的单位需盖章，提出意见的专家需签名。)

意见提出人（签名及单位盖章）：

日期：2024年 月 日