团体标准征求意见反馈表

20 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 提出意见的单位和（或）专家 | 单位名称 |  |
| 专家姓名 |  |
| 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| **条文编号** | **具体内容** | **修改意见和建议及其理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单位名称：（盖章） （或专家签字）  |