意见反馈表

标准名称：

姓名： 单位名称： 职称/职务： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号 | 标准内容 | 修改意见 | 修改依据及理由 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表不够时，请增加附页。签名处粘贴电子签名或者纸质手写签名

签名：