**附件：**

**团体标准征求意见反馈表**

（请加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 电话 |  | 单位 |  | | |
| 职务/职称 | | |  | 邮箱 |  | 地址 |  | 邮编 |  |
| 章条号 | | 修改建议 | | | | 修改理由 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |

填写说明：

1. 提出意见单位名称请填写规范全称，若是个人反馈意见，请填写姓名。请同时提供填表人姓名及联系电话，以便沟通交流；

2. 征求意见稿原文内容重点引用需修改部分（可用红色字体标注），其他内容可用省略号代替；

3. 请详细填写修改理由，以便起草小组判断意见是否采纳，若意见超过一页，请自行续页。如有需要，可另附相关书面材料。