**征求意见汇总处理表**

共 页

年 月 日填写

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称： |  |  | 填写人 | 联系电话： |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 标准章条编号 | 提出单位 | 姓名 | 职称 | 意见及建议 | 采纳与否及理由 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |