附件2

汕头市地方标准意见反馈表

 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 |  |
| 通讯地址和邮编 |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：以单位名义提出反馈意见请加盖单位公章；

 以个人名义提出反馈意见由本人签名；

 纸面不敷，可另增页。