广东省农业机械学会《智能化水产养殖监控系统（征求意见稿）》征求意见反馈表

专家姓名： 工作单位：

电话： 手机： 电子邮箱：

反馈意见时间： 年 月 日

| 序号 | 标准章条号 | 意 见 内 容 |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

说明：本页不够填写的，请自行加行加页。