《2型糖尿病早期健康管理通则》团体标准征求意见汇总处理表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  年 月 日填写 |
| 标准名称：  | 负责起草单位：  | 承办人： |
| 发函件数：  | 回函件数：  | 电话： |
| **序号** | **提出单位** | **姓名** | **职称** | **标准章条编号** | **意见及建议** | **采纳与否及理由** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |