**《低空智联网导航定位总体要求》（征求意见稿）意见反馈表**

单位名称： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填 表 人 |  | 职务/职称 |  | 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 序 号 | 标准章条编号 | 原标准内容 | 建议修改为 | 修改理由或依据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  | 其他意见、建议 | 如：标准的框架结构、传播渠道或推广贯彻方式等 |

注：1. 页面不够请另加附页；

1. 回执邮箱：lhh@gitif.com.cn；
2. 联系人：张宝林    020-87237503