附件三

山东质量检验协会团体标准征求意见反馈表

 20 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 |  |
| 职务/职称 |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**单位盖章或专家签字：**