

江苏省室内环境协会文件

苏环协〔2026〕1号

关于召开《长三角AI洁净设备运维规范标准》与《长三角室内环境智能净化技术标准》立项审查会的通知

长三角区域相关行业单位、各标准申报单位、起草单位，各位专家：

为满足市场和创新需要，规范长三角区域AI洁净设备运维及室内环境智能净化技术应用，推动行业高质量发展，根据《中华人民共和国标准化法》《团体标准管理规定》等相关要求，现就由江苏省室内环境净化行业协会提出并归口管理的《长三角AI洁净设备运维规范标准》与《长三角室内环境智能净化技术标准》两项团体标准立项审查工作，经研究，决定由江苏省室内环境净化行业协会主办立项审查会。现将有关事项通知如下：

一、审查对象

由江苏省室内环境净化行业协会提出并归口管理的《长三角AI洁净设备运维规范标准》《长三角室内环境智能净化技术标准》两项团体标准立项申请项目。

二、审查依据与原则

依据《中华人民共和国标准化法》《团体标准管理规定》等法律法规及相关规定，遵循开放、透明、公平、科学、合理的原则，重点审查项目是否符合行业发展需求，立项的必要性与可行性，申报材料的规范性，技术要求的先进性与实用性，是否与相关国家标准、行业标准协调配套等。

三、会议时间与地点

(一) 时间：2026年1月17日，上午9:00—12:00(《长三角AI洁净设备运维规范标准》审查)，下午14:00—17:00(《长三角室内环境智能净化技术标准》审查)。

(二) 地点：南京市江宁区运粮河东路富力水街坊145栋一楼119室(江苏省室内环境净化行业协会内，线下)。

四、参会人员

1. 两项标准相关行业主管部门负责人及工作人员(自愿参会);
2. 两项标准相关行业上下游企业代表(自愿参会);
3. 标准申报单位、牵头起草单位及参与起草单位负责人、核心起草人员;
4. 立项审查专家组专家(由行业专家、标准化专家、科研机构代表、企业代表等相关方组成);
5. 技术归口单位(江苏省室内环境净化行业协会)相关代表。

五、审查程序

1. 主持人介绍参会人员、会议目的、审查规则及议程安

排；

2. 标准申报单位（或牵头起草单位）汇报立项申请情况，重点说明标准制定的背景、必要性、可行性、主要技术内容框架、国内外标准对比情况、完成时限及宣贯实施计划等（每个项目汇报时间控制在 15 分钟以内）；

3. 专家组查阅申报材料，针对汇报内容提问，申报单位进行答辩（每个项目答辩时间控制在 10 分钟以内）；

4. 专家组进行闭门讨论，形成审查意见；

5. 专家组代表宣布审查意见，参会专家签字确认；

6. 主办单位相关负责人总结讲话。

六、会前准备要求

1. 申报单位需提前准备汇报材料（PPT 及书面版），书面版材料按每位专家 1 份、会务组 3 份的数量准备，内容应简洁规范、重点突出。同时，将汇报材料电子版（PPT 及 Word 版）于 2026 年 1 月 15 日前发送至会务组指定邮箱；

2. 申报单位需提前整理立项申请表、标准草案、编制说明、查新报告等全套申报材料，装订成册，会议现场提交专家组及会务组核查；

3. 参会专家请提前审阅会务组提前分发的申报材料，做好审查准备；

4. 线下参会人员请提前 15 分钟到达会场签到，线上参会人员请提前 30 分钟调试设备，确保网络通畅。

七、其他事项

1. 请各参会单位于 2026 年 1 月 15 日前将《参会回执》(见附件) 反馈至会务组, 以便统筹安排会务工作;
 2. 会议不收取会务费, 参会人员交通、食宿费用自理, 按所在单位相关规定报销;
 3. 联系人及联系方式: 会务组 联系人: 王玉霞、杨晓芳; 联系电话: 17366385598、17394775598; 邮箱: jsnchjjh@163.com; 协会地址: 南京市江宁区运粮河东路富力水街坊 145 栋一楼 119 室(会务组办公地点)。
- 特此通知。

附件: 参会回执

江苏省室内环境净化行业协会标准化工作委员会

2026 年 1 月 12 日



参会回执

致：江苏省室内环境净化行业协会（会务组）

我单位拟派以下人员参加《长三角 AI 洁净设备运维规范标准》与《长三角室内环境智能净化技术标准》立项审查会，现将参会信息回执如下：

一、参会单位信息

单位名称：_____

统一社会信用代码：_____

联系地址：_____

联系人及电话：_____

二、参会人员信息

| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 参会方式 | 备注 |
|----|----|-------|------|---|----|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> 线下 <input type="checkbox"/> 线上 | |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> 线下 <input type="checkbox"/> 线上 | |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> 线下 <input type="checkbox"/> 线上 | |
| | | | | | |

三、其他说明

无特殊说明

需协助解决：_____

参会单位（盖章）: _____

日期：2026 年 1 月 ____ 日

备注：1. 请于 2026 年 1 月 15 日前将此回执扫描件或电子版发送至会务组邮箱：jsnchjjh@163.com；2. 如需增加参会人员，可自行添加表格行数。