附件6

标准征求意见反馈表

| 标准名称 | | 辐照业务管理信息系统基本功能规范 | | | 标准类别 | 团体标准 | 填写日期 | 年 月 日 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意见提出人  信息 | | 姓名 | |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 | |  | 通信地址 |  | | |
| 反馈意见情况 | | | | | | | | |
| 序号 | 标准章条号 | | 意见及其理由 | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | | （若意见超过一页，请自行续页） | | | | | |

请于2020年9月21日前将返回标准征求意见反馈表。

联系人：吴丽丽；传真：010-68520694；Email：ciraemail@126.com