标准征求意见反馈表

| 标准名称 | | 药用碳-14尿素 | | | 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 |  |
| 工作单位及通信地址 | | |  | | | |
| 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） | | | | | |

联系人：秦子淇；传真：010-68533110；Email：[cirastd@126.com](mailto:cirastd@126.com)。

请于2020年10月16日前反馈意见。