附件2

2019年浙江省标准化试点项目申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | 项目类型 | （农业、工业或服务业） | |
| 申报单位 | | |  | 通讯地址 | |  | 邮政编码 |  | |
| 项目负责人 | | |  | 职务/职称 | |  | 电话 |  | |
| 联系人 | | |  | 职务/职称 | |  | 电话 |  | |
| E-mail | | |  | 手机 | |  | 传真 |  | |
| 申报单位标准  化基本情况或评测报告（可另附纸） | |  | | | | | | | |
| 项目主要内容 | |  | | | | | | | |
| 项目进度安排 |  | | | | | | | |
| 保障  措施 |  | | | | | | | |
| 申报单位意见：    负责人： （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 县（市、区）市场监督管理局推荐意见：  （ 盖 章）  年 月 日 | | | | | 县（市、区）行业主管部门推荐意见：  （ 盖 章）  年 月 日 | | | |
| 市市场监督管理局初审意见：  （ 盖 章）  年 月 日 | | | | | 省（或市）行业主管部门初审意见：  （ 盖 章）  年 月 日 | | | |