附件：

标准起草单位及起草人申请信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | ☐政府机构 ☐高等院校 ☐医疗机构 ☐科研院所  ☐企业 ☐社会团体 ☐标准用户  ☐其他，请说明： | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 起草人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公地址 |  | | |
| 起草人标准化工作经验和相关专业能力 |  | | |
| 起草人  自我声明 | 本人将积极参与 国家标准计划编制工作，履行工作义务，协调相关资源，完成工作组布置的各项任务。  起草人签字： | | |
| 单位意见 | 我单位将积极支持 国家标准计划编制工作，并为标准编制提供必要的人力、物力和财力支持。  单位负责人签字： | | |
| 单位（盖章）  年 月 日 | | | |