附件

2024年度山东省食品安全地方标准立项建议书

单位（个人 ，盖章或签字）：

|  |  |
| --- | --- |
| **食品安全地方标准名称** |  |
| **类 型** | 制定/修订 |
| **食品安全标准类别** | □生产经营规范□检验方法□食品产品安全标准□其他 |
| **项目提出单位****基本情况（必填）** | 单位名称：地址：联系人：移动电话:电子邮箱： |
| **候选起草单位****（如与提出单位相同，则不需填写）** | 单位名称：联系人： 移动电话： |
| **完成项目所需时限** | (年)  |
| **拟解决的****食品安全问题** |  |
| **立项背景和理由** |  |
| **主要技术指标已开展的****风险监测和风险评估情况** |  |
| **食品安全地方标准范围和****主要技术内容** |  |
| **国际同类标准和国内相关****法规标准情况** | （不超过300字） |
| **食品安全标准****相关实施计划** |  |
| **工作基础和条件/协作****单位分工** | （不超过300字） |
| **与相关部门、相关行业****协调的情况及意见** | （不超过300字） |
| **项目成本预算** |  万元 |
| **经费使用计划** | （逐一列出经费使用项目及拟支出经费数） |

**建议承担食品安全地方标准起草人**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **专 业** | **职 称** | **工作单位** | **项目分工** | **标准化工作经历** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |