

浙江省产学研合作促进会团体标准
征求意见反馈表

2025 年 月 日

提出意见和 建议的单位 和（或）专 家	单位名称 （盖章）	
	专家姓名	
	通讯地址和邮编	
	联系电话	
	E-mail	
☒ 无意见。 ☐ 有意见，见下表。		
条文编号	需要修改的内容	修改意见和建议及其理由



（纸面不敷，可另增页）

注：1、请在本页加盖单位公章，扫描后发送电子文件；