附件：

CMES标准征求意见汇总处理表

标准项目名称： 共 页 第 页

牵头单位： 联系人： 电话： 年 月 日 填写

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号 | 意见内容 | 提出单位 | 处理意见及理由 |
|  |  |  |  |  |