附件1

厦门市标准化试点项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  | 通讯地址 |  |
| 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 |  |
| 申报单位基本概况及标准化基本情况（可另附纸） |  |
| 项目主要内容及预期目标（可另附纸） |  |
| 项目进度安排 |  |
| 保障措施 |  |
| 申报单位意见： 负责人： （盖 章）年 月 日 |
| 初审意见：  （盖 章）年 月 日 |