附件3

厦门市标准化试点项目考核申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 试点项目名称 |  | 立项编号 |  |
| 立项文件 |  |
| 项目承担单位 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 建设周期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 一、试点建设情况 |
| 二、试点建设成效 |
| 三、自查结果 |
| 项目承担单位意见：负责人（签字）： 单位（盖 章）年 月 日 |