附件2

江苏省地方标准立项申报处理意见建议汇总表

填写单位： 填表日期： 年 月 日

| 序号 | 项目名称 | 制定/修订 | 项目申报单位 | 是否推荐立项 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意推荐 | 不同意推荐（请说明主要理由） |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |
|  |  |  |  | □同意 | □不同意，理由： |  |

填表人： 联系电话：