附件2

标准复审暨整合精简审议意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准编号 |  | 是否为强制性标准 | 是□ 否□ |
| 标准名称 |  | 秘 密 等 级 | 秘密□ 机密□ |
| 主编单位 |  |
| 主编部门 |  |
| 批准部门 |  |
| 组织单位 |  |
| 若已开展修订工作，以下表格可不填写。请说明修订工作进展 |
| 复审形式 | 会审 □ 函审 □ 网上审议 □ |
| 复审时间 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 复审结论 | 继续有效□ 修订□ 废止□ 转移为团体标准□ |
| 主编单位意见：（盖章）负责人： 年 月 日 |
| 组织单位意见：（盖章）负责人： 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 复审人员：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 职称或职务 | 工作单位 | 电 话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（复审人员名单可另附纸）主编单位联系人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单位名称 |  |
| 邮 编 |  | 通信地址 |  |
| 电 话 |  | 电子信箱 |  |

 |
| 复审暨整合精简审议意见（建议及理由，可另附纸）： 年 月 日 |

附件3

**标准复审暨整合精简意见汇总表**

组织单位：（盖章） 填表日期 年 月 日 填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准编号 | 是/否为强制性标准 | 标准名称 | 主编单位 | 主编单位意见 | 组织单位意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |