中关村汇智抗菌新材料产业技术创新联盟

团体标准起草工作组报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 邮编 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 微信 |  | 邮箱 |  |
| 标准起草人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |
| 工作部门 |  | 职务/职称 |  |
| 微信 |  | 邮箱 |  |
| 起草人个人专业简历 | | | |
| 参加单位负责人意见：  我单位同意做作为团体标准起草单位，并委派专人参与标准起草工作，对标准起草各项工作给予积极支持与配合。  单位负责人签字：  单位公章：    2021年 月 日 | | | |

注：标准起草人与单位联系人为同一人时，填写标准起草人信息即可。