附件1

安康市地方标准制修订

立项申请书

项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目主导单位（加盖公章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目联系人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

安康市市场监督管理局 印制

|  |  |
| --- | --- |
| \*项目名称1 |  |
| \*主导单位 |  |
| \*参与单位2（可多填） |  |
| \*主导单位地址和邮编 |  |
| 归口行业行政主管部门或标准化技术委员名称3 |  |
| \*制定或修订4 |  | 被代替标准号 |  |
| \*项目组负责人 | 姓名 |  | 办公电话 |  |
| 职务 |  | 手机 |  |
| 职称 |  | 电子邮箱 |  |
| \*拟制修订地方标准项目的必要性、目的及意义（包括对促进产业结构的调整优化，提升产品在国际、国内市场竞争力，规范、引领产业发展，形成优势特色产业，占领产业竞争制高点等方面的情况；或者在保障人民生命和财产安全，保护自然资源和环境，提高公共管理和社会服务效能，建设服务型政府等方面的情况，可以量化的应尽量量化说明） |

|  |
| --- |
| 拟制修订地方标准项目转化先进科研成果的说明（如有，需填写科研项目名称、项目号、单位、立项时间、结题时间、鉴定时间、鉴定单位、鉴定号、其他需要补充说明的。如没有，此项不填）   |
| 拟制修订地方标准项目转化自主知识产权的说明（如没有，此项不填）：专利类型：□发明专利 □[实用新型专利](https://www.baidu.com/s?wd=%E5%AE%9E%E7%94%A8%E6%96%B0%E5%9E%8B%E4%B8%93%E5%88%A9&tn=44039180_cpr&fenlei=mv6quAkxTZn0IZRqIHckPjm4nH00T1Ydnj64uWN-nH-bPyc1Pj00IAYqnWm3PW64rj0d0AP8IA3qPjfsn1bkrjKxmLKz0ZNzUjdCIZwsrBtEXh9GuA7EQhF9pywdQhPEUiqkIyN1IA-EUBtkrH0krHRLrj0)   □[外观设计专利](https://www.baidu.com/s?wd=%E5%A4%96%E8%A7%82%E8%AE%BE%E8%AE%A1%E4%B8%93%E5%88%A9&tn=44039180_cpr&fenlei=mv6quAkxTZn0IZRqIHckPjm4nH00T1Ydnj64uWN-nH-bPyc1Pj00IAYqnWm3PW64rj0d0AP8IA3qPjfsn1bkrjKxmLKz0ZNzUjdCIZwsrBtEXh9GuA7EQhF9pywdQhPEUiqkIyN1IA-EUBtkrH0krHRLrj0)专利名称： 专利申请号： 专利获取时间： 专利证书号： 其他需要补充说明的：  |
| \*拟制修订地方标准项目与国内外已有标准对比情况（包括同类国际、国家、行业和地方标准，应填写相关标准编号和名称，发布单位和时间，标准主要技术指标对比等相关信息） |
| \*拟制修订地方标准项目工作进度安排1、调研、验证、起草阶段年 月 日到 年 月 日2、征求意见阶段年 月 日到 年 月 日3、送审阶段年 月 日到 年 月 日 |
| \*项目主导单位意见：盖章（签字） 年 月 日 |
| \*项目参与单位意见（有多家单位参与的，分别加盖公章）：盖章（签字） 年 月 日 |
| \*市级行政主管部门意见：盖章（签字） 年 月 日 |

［注1］表格中带\*号的栏目为必填项；

［注2］至少应有但不限于一家参与单位；

［注3］标准项目内容属于已经成立的省级标准化技术委员会业务范围的应填写；

［注4］修订标准必须填写被修订标准号，涉及多个被修订标准的应全部填写。

附件2

安康市地方标准制修订计划立项建议汇总表

单位： （印章） 填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 行政主管部门 | 归口技术委员会及编号 | 主导单位 | 参与单位 | 制定或修订及修订标准号 | 相关国标标准和国外先进标准编号 | 报批稿完成时间（年、月） | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：该表适用范围：1、社会团体、企业事业组织、外商投资企业以及公民报送立项建议时；

2、市市场监管局向同级行政主管部门通报立项建议时。

附件3

安康市地方标准制修订计划立项申请汇总表

市级行政主管部门： （印章） 填报人： 联系电话： 填报时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 主导单位 | 参与单位 | 归口技术委员会编号及名称 | 制定/修订 | 代替标准号 | 联系人 | 联系电话 | 通讯地址 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |