# 中国兽医协会团体标准征求意见表

共　页　第　页

年　月　日填写

**标准名称：**

| 序号 | 标准章条编号 | 提出单位 | 姓名 | 职称 | 意见及建议 | 理由及背景 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**签字：**

**电话：**

（纸面不敷，可另增页，每页均需签字）