附表1：

《中国医药包装协会标准制修订建议书》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| 制定或修订 | | □制定 | | | | | | | |
| □修订 | | | | 被修订标准号 | | |  |
| 申请立项单位（人） | | | |  | | | | | |
| 主要业务范围  /研究领域 | | | |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 邮箱 | |  | |
| 电话 |  | | | | | 传真 | |  | |
| 立项的目的、意义或必要性： | | | | | | | | | |
| 标准的适用范围及主要技术内容： | | | | | | | | | |
| 国内外情况简要说明： | | | | | | | | | |
| 现行相关国家标准 | | |  | | | | | | |
| 现行国际相关标准  （包括规范或文件） | | |  | | | | | | |
| 建议工作组成员  （包括相关专家） | | | 单位 | |  | | | | |
| 个人 | |  | | | | |
| 计划起止时间 | | |  | | | | | | |
| 标委会  意见 | | |  | | | | | | |
| 申请立项单位  （人） | （签字、盖公章）  年 月 日 | | | | | 标  委  会 | （签字、盖公章）  年 月 日 | | |
| [注1]：如本表空间不够，可另附页。  [注2]：本表一式两份，请认真填写并加盖公章后，交标委会秘书处。 | | | | | | | | | |