**中关村旭月非损伤微测技术产业联盟**

**团体标准制修订立项申请书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建议项目名称  (中文) |  | | 建议项目名称  (英文) |  |
| 制订或修订 | □制订 □修订 | | 被修订标准号 | 如无填“\” |
| 牵头单位 |  | | | |
| 参编单位 | 需≥2家单位 | | | |
| 计划起止时间 | 如XXXX年XX月 至 XXXX年XX月 | | | |
| 联系人 |  | | 所属单位名称 | 请填写联系人的所属单位名称 |
| 联系电话 | 请填写正在使用的手机号码，确保可接收短信提醒 | | 联系邮箱 | 请填写正在使用的邮箱，确保可接收邮件提醒 |
| 项目任务的目的、必要性和可行性 | 请填写该项团体标准制修订的目的、必要性和可行性 | | | |
| 适用范围和  主要技术内容 | 请填写该项团体标准的适用范围和主要技术内容 | | | |
| 国内外情况  简要说明 | 请填写该项团体标准所涉及到的国内外情况简要说明 | | | |
| 可能涉及的知识产权 | 请填写该项团体标准可能涉及的知识产权 | | | |
| 制修订进度与计划 | 请填写该项团体标准制修订进度与计划 | | | |
| 备注 | （需要说明的其他事项） | | | |
| 申报单位意见：  签字： 年 月 日    （公章） | | 联盟意见：  签字： 年 月 日    （公章） | | |

注：1、如本表内容不够，可另附页。

2、如有具有法定资质的检验机构出具的相关检测（测试）报告内容，连同立项申请书一同提交。