附件

**青海省食品安全地方标准**

**修订项目**

**申 请 书**

项目名称：

申请单位：

通讯地址：

联 系 人：

电 话：

青海省卫生和计划生育委员会

年 月 日

**填 表 说 明**

一、食品安全地方标准修订项目申请书由项目负责人填报。

二、项目申请书是项目评审的主要依据，必须实事求是地认真填写或打印，并提供真实而必要的证明材料。

三、填写内容应简明扼要，突出重点和关键。申请书中的各栏目不得空缺，无此内容时填“无”，单位名称要写全称。

四、凡递交的申请书及附件概不退还。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | | | | | | |
| **申**  **请**  **人**  **情**  **况** | **姓 名** | | **性 别** | | **年龄** | **学 历** | | **从事专业** | | **职 称** | | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **学 术**  **兼 职** | |  | | | | | | | | | |
| **联系地址** | |  | | | | | | | | | |
| **联系电话** | |  | | | | **手 机** | |  | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | | | | |
| **所所在单位** | **名 称** | |  | | | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | **邮编** |  |
| **标**  **准**  **修**  **订**  **的**  **必**  **要**  **性** |  | | | | | | | | | | | |
| **拟解决的**  **食品安全问题** |  | | | | | | | | | | | |
| **标准适用范围** |  | | | | | | | | | | | |
| **与有关法律法规和国家强制性标准的关系** |  | | | | | | | | | | | |
| **国内标准**  **情况说明** |  | | | | | | | | | | | |
| **时间进度安排** |  | | | | | | | | | | | |
| **经**  **费**  **预**  **算** |  | | | | | | | | | | | |
| **单**  **位**  **意**  **见** | 盖 章 | | | | | | | | | | | |

注：表格不够填写可另附页