**标准编制申请单位**

**信息登记表**

申请主编单位标准名称：

□ 团体标准《大小便智能护理机器人技术规范》

申请参编标准名称：

* 团体标准《驱控一体工业机器人系统技术规范》

参编单位(盖章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

填写说明

1、填写前请认真阅读本标准参编单位编制管理办法；

2、可以打印或使用签字笔填写申请表格，不得涂改；

3、所填写的内容必须真实有效。

地址：深圳市南山区深圳湾科技生态园5栋A座919A室

联系人：陈鑫

联系电话：15268527544

联系邮箱：3220803682@qq.com

标准参编单位信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请参编标准名称 |  |
| 申请单位 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 单位性质 | 国有企业□ 股份企业□ 外资企业□ 合资企业□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 经营范围（简要概括） |  |
| 主要产品技术说明 |  |
| 获得的资质或奖项 |  |
| 参与标准化工作情况 |  |
| 申请单位意见 | 负责人签字（盖章）：年 月 日 |

标准申请编写单位成员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 参编人员信息 |
| 参编人员（一） | 负责的标准 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 工作职务 |  | 技术职称 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 从事专业 |  |
| 联系电话 |  |