征求意见回执表

标准名称：团体标准《人工智能企业认定标准与评估规范》（征求意见稿）

填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 职 务  |  |
| 联系方式 |  | 邮 箱 |  |
| 序号 | 章条编号 | 标准原文 | 修改意见 | 理由或依据 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：1. 如篇幅不够，可增加附页；
2. 如无修改意见，请在表格内填写“无意见”。
 |

（联系电话：陈鑫15268527544，邮箱：3220803682@qq.com）