**编号：SD2022-**

大同市标准化试点项目申报表

试点项目名称：

申 报 单 位：

管 理 单 位：

填 报 日 期:

**大同市市场监督管理局**

**2022年 月**

填 写 说 明

1．申报项目时需提交书面申请材料一式三份和电子文件，请各项目申报单位按此表格式用A4纸打印。

2．试点项目名称用：“大同市×××标准化试点”表述。其中×××填写具体的试点类别，宜在试点名称中提炼概况试点特色。

3．管理部门是指所在县区行业行政主管部门或标准化行政主管部门，市单位的管理部门是指市级行业行政主管部门或标准化行政主管部门。

4．项目建设期限是指试点自立项到建成的全部过程，应具体到×年×月。一般项目建设期为两年。

5．编号由大同市市场监督管理局标准化科填写。

|  |
| --- |
| **一、基本情况：** |
| 项目名称 |  |
| 建设期限 |  自 年 月至 年 月止 |
| 承担单位 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 手机号码 |  | 传 真 |  |
| **二、项目申报理由（**包括行业发展现状与痛点、建设背景、目的、意义**）**：**三、项目主要内容：****四、现有基础**（包括企业规模、行业地位、标准化基础等）：**五、建设目标和任务**（预期试点规模、质量水平和经济效益、社会效益等）：**六、实施进度**（包括工作措施、经费预算、保障措施、各年度预计进展及成果，阶段性目标和评估考核时间等）：**七、申报单位、参与单位基本情况**（包括试点项目负责人简介等）： |

|  |
| --- |
| **八、项目申报单位意见：** 负责人（签名）： 单位公章年 月 日 |
| **九、管理部门意见：** |
| 项目及所附相关材料的真实性、完整性和可行性审核意见：负责人（签名）： 单位公章年 月 日 |
| **十、市级标准化行政主管部门意见** |
| 负责人（签名）： 单位公章年 月 日 |

附件2

大同市标准化试点项目申报汇总表

推荐单位（盖章）： 填报日期： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属地市 | 项目名称 | 承担单位 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |