## 中国食品药品企业质量安全促进会团体标准制修订参与单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 （中文） | 　食品安全管理师 | 项目名称 （英文） | 　 |
| 制定或修订 |  □ 制定 |  □ 修订 | 被修订标准号 | 　 |
| 参与单位名称 |  | 联系人 | 　 |
| 电话 |  |
| 单位地址 | 　 |
| 传真 | 　 | E-mail | 　 |
| 申请单位基本情况 | 　 |
| 范围和主要技术内容 | 　 |
| 其他情况说明 |  |
| 参与单位意见 | （签字、盖公章） 年 月 日  |
| 牵头单位意见 | （签字、盖公章） 年 月 日 |
| 技术委员会意见 | （签字） 年 月 日 |
| 促进会审批意见 | （签字、盖公章） 年 月 日 |
|  注：如本表空间不够，可另附页。 |  |  |  |