附件2

第二批国家级消费品标准化试点推荐项目汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  类型 | 所属行业/领域 | 申报  单位 | 推荐  单位 | 项目  周期 | 申报单位 | | | 推荐单位 | | |
| 联系人 | 座机/手机 | E-mail | 联系人 | 座机/手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.项目类型分为试点区域和试点单位两类。

2.申报单位和推荐单位名称应填写全称。

3.项目周期填写到月。