附件

两岸标准共通试点申请表

试 点 名 称：

试 点 时 间： 年 月至 年 月

试点承担单位：

试点参加单位：

业务指导单位：

20 年 月

填 写 说 明

1. 试点名称：“两岸标准共通试点（XXX括号内填写试点领域和类型，如：两岸标准共通信息技术服务试点）”。
2. 试点时间：开始时间为2022年7月，结束时间可选择2023年6月或2024年6月。

3．试点承担单位可以为各级政府、企事业单位、社会团体等；参加单位是共同参与试点创建的有关单位（非必需项）。

4．业务指导单位为试点单位所在地设区市市场监管局。

5．本申请表一式3份。

|  |
| --- |
| **一、承担单位基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 法人注册地址 | 省（市） 县（区） |
| 单位地址 |  |
| 所属行业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 试点工作负责人 |  | 试点工作负责人电话 |  |
| 试点类型 |  |
| **二、承担试点的工作基础** |
| 试点单位标准化工作现状、所具备条件或面临的问题等 |  |
| **三、试点预期实现工作目标** |
|  |
| **四、计划工作步骤、时间进度、阶段工作内容** |
| 时间 | 阶段工作内容 | 负责单位及参与单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **经费保障情况**
 |
| 1．经费主要投入方向 |
|  |
| 2.经费来源（包括当地政府、有关单位经费投入等） |
|  |
| **六、试点承担单位、参加单位、业务指导单位意见** |
| 承担单位（盖章）： 负责人（签名） 年 月 日 |
| 参加单位（盖章）： 负责人（签名） 年 月 日 |
| 业务指导单位（设区市市场监管局盖章）： 负责人（签名） 年 月 日 |
| 管理单位（省市场监管局盖章）： 负责人（签名） 年 月 日 |
|  |