附件

意见反馈表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | 计划编号 |  |
| 征求意见日期 | | 2024年7月X日至2024年9月X日 | 技术委员会代号及名称 | TC94全国外科器械标准化技术委员会 |
| 提出单位/个人 | |  | 联系人/联系方式 |  |
| 序号 | 标准条款 | 提出意见及建议内容 | | 备注 | |
| 1 |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |