附件2

标准化服务业试点项目验收申请表

试点名称：

承担单位（盖章）：

实施时间： 年 月至 年 月

国家标准化管理委员会 编制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | 电子  邮箱 |  |
| 二、完成情况  （对照《标准化服务业试点任务书》中的试点目标、试点任务，在相应任务类别后打“√”，简要概括各项任务完成情况；因故对任务有所调整的，需说明详细原因） | | | | | |
| 承担任务类别 | 标准化服务全链条培育类（ ）  标准化服务新模式培育类（ ）  标准事务所培育类（ ）  中小微企业标准化服务类（ ） | | | | |
| 任务完成情况 | 任务目标 | | 实际完成情况 | | 备注 |
| 1. | |  | |  |
| 2. | |  | |  |
| 3. | |  | |  |
| 4. | |  | |  |
| …… | |  | |  |
| 取得的可复制可推广经验（500字） |  | | | | |
| 承担单位意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |