附件：

《监狱安防系统运维服务标准》参编单位

回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 地址 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参加标准编制工作组意见 |
| 我单位愿意作为《监狱安防系统运维服务标准》团体标准编制工作组成员，参与该标准的编制工作。  （单位盖章） 年 月 日 |
| 本单位推荐参加工作组人员 |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 邮箱 |  | 手机 |  |
| 目前所从事工作 |  |
| 参与标准工作经历 |  |

**注：请加盖单位公章发送**3126599882@qq.com**至协会标委会办公室。此表不够时，可自行增加表格。**