# 征求意见反馈表

《卫生信息 信息技术应用创新 建设指标》

团体标准征求意见反馈表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | | | |
| **填表人** |  | **联系电话** | |  |
| **通信地址** |  | | | |
| **章条编号** | **修改意见及建议** | | **修改理由** | |
| 一级目录+二级目录 | （请填写修改意见和建议并说明理由；如没有意见也需要反馈，此处请填写无意见。） | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |