附件1

**自治区级标准化试点项目申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 试点项目名称 |  | | | |
| 试点类别 | 服务业标准化□ | | 社会管理和公共服务标准化□ | |
| 项目周期 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 申报单位负责人 |  | 职务 | |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  |
| 申报单位联系人 |  | 职务 | |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  |
| 推荐单位联系人 |  | 职务 | |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  |
| 一、试点现状 |  | | | |
| 1. 试点目标 和任务 |  | | | |
| 三、试点实施 方案阐述 |  | | | |
| 承担单位意见  承担单位（盖章）：  负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 参与单位意见  参与单位（盖章）：  负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 推荐单位意见  推荐单位（盖章）：  负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |

填写说明：

1.试点类别在相应栏打“√”。

2.项目周期一般为2年（具体表述为：××××年×月—××××年×月）。

3.申报单位和推荐单位名称应填写全称，且与公章一致。

4.推荐单位为设区市市场监管部门。

5.申报材料用A4纸双面打印装订。