**《合作关系管理 校企合作指南》**

**团体标准（征求意见稿）征求意见回执表**

联系人姓名： 单位（盖章）：

职务： 电话/手机:

E-MAIL: 传真：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 章、节、条号 | 建 议 及 意 见 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1、如无修改意见，请在表格内填写“无意见”。

2、意见反馈截止日期为2023年1月9日。

3、联系电话：010-66094068/ 13126879159

邮箱：ccpittim@163.com