附件2

《校企合作过程成熟度评估》

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

如无修改意见，请在表格内填写“无意见”

联系电话：18811386223，邮箱：ccpittpe@163.com