**广东省医疗器械管理学会团体标准起草单位登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 《一次性使用儿童医用口罩》 | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | 邮编 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 座机 |  | 创真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 单位简介 |  | | | |
| 主要产品及研究成果 |  | | | |
| 业务领域 |  | | | |
| 单位意见 | 我单位同意作为《一次性使用儿童医用口罩》团体标准起草单位，并委派专人参与标准起草工作，对标准各项起草工作给予积极支持与配合。  （签字、盖章）  年 月 日 | | | |