附件

北京市食品安全地方标准立项建议书

单位名称： 盖章

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | | |
| 制订或修订 | □制订 | | |
| □修订 | 被修订标准号 |  |
| 标准类别 | □食品产品 □生产经营卫生规范 □检验方法 | | |
| 项目提出单位  基本情况（必填） | 单位名称：  地址：  联系人：  联系电话:  电子邮箱： | | |
| 候选起草单位  （如与提出单位相同，则不需填写） | 单位名称：  联系人：  联系电话： | | |
| 完成项目所需时限 | 年 | | |
| 拟解决的  食品安全问题 |  | | |
| 立项背景和理由 |  | | |
| 主要技术指标已开展的风险监测和  风险评估情况 |  | | |
| 标准范围和主要技术内容/设计思路 |  | | |
| 国际同类标准和国内  相关法规标准情况 |  | | |
| 标准相关实施计划 |  | | |
| 工作基础和条件  /协作单位分工 |  | | |
| 与相关部门、相关  行业协会协调的  情况及意见 |  | | |
| 项目成本预算 | 万元 | | |
| 经费使用计划 | （逐一列出经费使用项目及拟支出经费数） | | |

注：表格不够填写可调整格式或另附页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要起草人员 | | | | | | |
| 姓　名 | 专　业 | 职　称 | 工作单位 | 项目分工 | 标准化工作经历 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：“标准化工作经历”应填写其参与国际标准、国家标准、行业标准、地方标准制修订及审查工作的主要情况。 | | | | | | |