中国针灸学会标准征求意见表

标准项目名称：

提出意见单位：

意见提出人：

电话： 2024年X月X日填写 共 页第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条号** | **提出意见** | **理由** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |