附件11

农药最大残留限量国家标准征求意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家 |  | 职称 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位 |  | 电 话 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 标准名称： |
| 序号 | 标准章条编号 | 修改意见 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

专家签名： 审查日期： 年 月 日

农药残留检测方法国家标准征求意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家 |  | 职称 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位 |  | 电 话 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 标准名称： |
| 序号 | 标准章条编号 | 修改意见 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

专家签名： 审查日期： 年 月 日