**附件1**

**江苏省地方标准立项申报书**

项目名称： \*\*\* 申报单位： 苏州科技大学

填报日期： 2024年2月20日

对口省行政主管部门： 江苏省教育厅

**填** **写** **说** **明**

1. 按照《地方标准管理办法》《江苏省标准监督管理办法》 《江苏省地方标准管理规定》要求，制定地方标准应当立项，并提交本立项申报书和标准草案。

2. 如实填写，言简意赅。其中：“拟完成报批时限”一般不 超过12个月；“查新情况”若选“有”,则需将详细信息(标准号、标准名称，计划号，计划名称)填入相关栏目。

3. 本申请书用A4 纸填报，并加盖申报单位(第一起草单位)公章。如需另附材料的，可单附在立项建议书后。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目类型 | 口制定  口修订 | | 拟代替标准号 (修订项目填) |  |
| 拟完成报批时限 | 个月 | | 标准性质 | □推荐□强制 |
| 所属领域 | □农业□工业□服务业□社会事业□低碳节能环保 | | | |
| 查新情况(若选有  需将具体标准信息详 细填入之后的“与法 律法规和现有标准的 关系、拟采用先进标  准情况”中 | 有无现行有效国家标准、行业标准、地方标准、团体标准 □有□无 | | | |
| 有无国家标准、行业标准、地方标准制修订计划  □有□无 | | | |
| 是否涉及专利(若有  需另附证明材料) | □是□否 | 专利号：  专利名称： | | |
| 是否有科研项目支撑  (若有需另附证明材  料 ) | □是□否 | 科研项目编号  科研项目名称： | | |
| 是否由相应标准转化  (可填多项) | 口是□否 | 标准编号  标准名称 | | |
| **二、对口行政主管部门** | | | | |
|  | | | | |
| **三、归口标准化技术委员会** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、申报单位及第一起草人信息** | | | | | |
| 单位名称 | 苏州科技大学 | | | | |
| 详细地址 | 苏州市高新区学府路99号 | | | | |
| 统一社会信用 代码 | 12320000466011617U | | 法定代表人 | 顾菊平 | |
| 第一起草人 |  | 身份  证号 |  | 联系  电话 |  |
| **五、背景与现状**(主要包括：省内外相关产业、行业或领域发展基本情况及存在问题，相关技术成熟度及发展前景 | | | | | |
| **六、范围和主要技术指标** | | | | | |

|  |
| --- |
| **七、必要性**(主要包括：标准制定的紧迫性、拟解决所属行业领域中的问题或能满足  的具体需求) |
| **八、可行性**(主要包括：当前技术条件下标准实施的难易程度、是否具有较强的可操  作性；起草单位标准化工作基础、技术力量、项目经费保障等) |
| **九、预期效益分析**(主要包括：经济效益、社会效益、生态效益、其他效益等) |

|  |
| --- |
| **十、标准实施方案(主要包括：本单位以及建议有关行政主管部门、行业协会等单位**  **拟采取的标准实施、标准监督检查相关措施)** |
| **十一、与法律法规和现有标准的关系、拟采用先进标准情况** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **十二、申报强制性标准时涉及的特定内容**(强制内容、理由和依据、涉及产品或  对象、强制实施的风险分析评估) | | | | |
| **十三、所有起草单位简要信息**(标准若立项发布将按此执行，申报单位申报前应征  得参与单位同意) | | | | |
| **序号** | **单位名称** | **统一社会信用代码** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **十四、起草人员信息**(按参与程度排序，第一起草人应无到期未完成省地方标准项  目在研) | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **单位名称** | **职务/** **职称** | **项目** **分工** | **参与重要标准** **起草情况** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **十五、申报单位(第一起草单位)意见**  **同意申报，建议予以立项并由本单位牵头起草。**  (单位盖章)  年 月 日 | | | | | |