附件3

**中山市地方标准《养老机构服务风险评估与防控规范》**

**征求意见表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 | 养老机构服务风险评估与防控规范 | | | |
| 提出意见和建议的单位和（或）专家 | 单位名称（盖章） |  | | |
| 专家姓名 |  | | |
| 通讯地址和邮编 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| E-mail |  | | |
| □　无意见和建议。  □　有意见和建议，详见下表。 | | | | |
| 条文编号 | 需要修改的内容 | | 修改意见或建议 | 理由 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

（纸面不敷，可另增页）