附件

江苏省2020年食品安全地方标准

制定、修订立项建议书

单位名称： （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | | |
| 制定或修订 | □制定 | | |
| □修订 | 被修订标准号 |  |
| 标准类别 | □地方特色食品的食品安全要求 □配套的生产经营过程卫生要求 □配套的检验方法与规程 | | |
| 项目提出单位基本情况 | 单位名称：  地址：  联系人：  联系电话：  电子邮箱： | | |
| 候选起草单位（如同上，则不需填写） | 单位名称：  地址：  联系人：  联系电话：  电子邮箱： | | |
| 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 | （其中地方特色食品原料类立项建议，应提供相关安全性评估资料。） | | |
| 标准范围和主要技术内容或设计思路 |  | | |
| 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 |  | | |
| 与相关单位、相关行业协会协调的情况及意见 |  | | |
| 项目成本预算 |  | | |
| 经费使用计划 | （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。

建议承担食品安全地方标准起草人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。