附件

黑龙江省2024年度食品安全地方标准

立项建议书

单位名称： 盖章（或签字）

|  |  |
| --- | --- |
| **食品安全地方标准名称** |  |
| **类 型** | □制定 |
| □修订 | 被修订标准号 |  |
| **食品安全标准类别** | □地方特色食品的产品标准□生产经营过程的卫生要求□地方标准配套的检验方法与规程 |
| **项目提出单位****基本情况（必填）** | 单位名称：地 址：联 系 人：移动电话:电子邮箱： |
| **候选起草单位****（如与提出单位相同，****则不需填写）** | 单位名称：联 系 人： 移动电话： |
| **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** |  |
| **食品安全地方标准****主要技术内容** |  |
| **国际同类标准和国内****相关法规标准情况** |  |
| **工作基础和条件****/协作单位分工** |  |
| **与相关部门、相关行业****协调的情况及意见** |  |
| **项目成本预算** |  万元 |
| **经费使用计划** | （逐一列出经费使用项目及拟支出经费数） |

注：表格不够填写可另附页

建议承担食品安全地方标准起草项目组人员

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