**机器视觉协会团体标准征求意见反馈表**

姓名： 职称： 单位： 电话：

通信地址： E-mail：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条款号 | 原文位置（请标明条款号或第几行） | 建议修改（具体修改内容，含格式、标点符号等） | 依据与理由（请注明依据与理由，如引用文献、研究报告等出处） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 对该标准的其他建议： |

（此页不够可另附说明页）