附件2

**北京慢性病防治与健康教育研究会团体标准征求意见表**

**《孤独症儿童照护者健康教育服务规范 》**

意见提出单位或个人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 章、条编号 |  意见内容 |  意见依据 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系人 |  |  电话 |  |  邮箱 |  |

（纸面不敷，可另增页，每页均需签字）