梅州市地方标准《研学实践教育规范

第4部分：评价》征求意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |
| 联系电话 |  | |
| E-mail |  | |
| □　无意见。  □　有意见，见下表。 | | | |
| 条文编号 | 具体内容 | | 修改意见和建议及其理由 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

（纸面不敷，可另增页）

请贵单位和专家提出的宝贵意见和建议于2025年2月24日前以电子邮件、传真或邮寄方式反馈至：广东客都文旅有限公司 。

联系人：黄祈忠 　地址：梅州市梅江区彬芳大道28号办公楼 　　邮政编码：

联系电话：15016251813 　Fax: 　 电子邮箱：104078759@qq.com

注：1、以单位名义回复时请在本页加盖公章，再邮寄、传真或扫描后发送电子文件；

2、无论有无意见，均请回复。