附件3

《退役军人人事档案管理服务规范（征求意见稿）》

标准征求意见表

填表单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章节编号 | 意见内容 | 提出理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |

联系人： 联系电话： 邮箱：