附件1

国家标准化试点（智慧交通专项）

申请表

申请单位名称（章）

联 系 人

联 系 电 话

申 请 日 期

|  |  |
| --- | --- |
| 试点名称 | ×××标准化试点（试点名称应体现试点内容、地域或工程特征） |
| 试点方向 | □智慧物流　　　□智慧出行　　　□新型基础设施　　 |
| 单位名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 法人注册地址 | 省（市）　　县（区） |
| 单位地址 |  | 邮　编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请单位标准化管理机构名称 |  | 申请单位标准化负责人员姓名 |  |
| 试点内容 | 执行标准编号及名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 近三年是否发生重大质量安全环境事故 |  |
| 标准体系建立时间 |  | 标准体系运行时间 |  |
| 标准化工作自我评价 | （试点背景、意义及必要性，已开展的交通运输标准化相关工作和探索实践、已制定的相关标准、政策及执行情况、申报试点所具有的优势条件等） |
| 申请单位意见：（盖　章）　　年　　月　　日 |
| 中央管理的交通运输企业（总部）/交通运输部部属单位推荐意见：（盖　章）　　年　　月　　日 |
| 单位注册所在地省级交通运输主管部门推荐意见：（盖　章）　　年　　月　　日 |
| 单位注册所在地省级市场监管部门推荐意见：（盖　章）　　年　　月　　日 |