附件3：

**《有色金属行业数字化转型成熟度评估》征求意见反馈表**

单位名称： （盖章） 日期： 年 月 日

联系人： ；联系电话： ；邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条** | **意见内容** | **理由** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| ... |  |  |  |