《数字孪生系统 可信性测评方法》团体标准

意见反馈表

**提出单位：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**E-mail：**

**日 期：** 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 章条编号 | 修改意见内容（包括建议修改方式） | 修改理由、依据（简要阐述） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。