**《隧道灭菌干燥机温度、时间参数校准规范》征求意见表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **反馈单位** | **序号** | **条款** | **原文** | **应修改为** | **意见内容及技术依据** | **处理意见** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 征求意见请于2025年04月14日前返回。
2. 联系方式：杨宁，邮箱：13888474155@163.com；电话：13888474155