人形机器人智能化分级技术要求  
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。