**意见反馈表**

**团体标准名称：《智能仓储管理从业人员能力要求》**

**提出和归口单位：中国仓储与配送协会**

联系人：林震宇

电话：13811433616

邮箱：linzhenyu@cawd.org.cn

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所在****页次** | **标准章条****编号** | **意见内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**专家姓名： 提出意见单位：**

**联系电话：**

**联系地址：**

**（表格不够，请自行加行）**