

# 广东省质量检验协会

---

## 关于征集《重点工业产品质量安全追溯》系列 团体标准起草工作组成员的通知

各有关单位：

为贯彻落实《质量强国建设纲要》和市场监管总局工作部署，加快构建重点工业产品质量安全追溯体系，强化全链条质量安全监管，提升风险防控能力，切实压实生产销售单位质量安全主体责任，促进广东高质量发展，在广东省市场监督管理局的指导下，我协会联合广东省标准化研究院组织编制《重点工业产品质量安全追溯》系列团体标准，具体标准见附件 1。

该系列团体标准拟于 2025 年年中发布，为加强标准制修工作的技术力量，提高标准的质量水平，真实反映行业需求，现公开征集技术机构及企业加入《重点工业产品质量安全追溯》系列团体标准起草工作组，参与标准制修订工作。

请有意向参与的单位按要求填好回执单（见附件 2），加盖单位公章后发送到我协会邮箱。

联系人：伏卫霞（020）38835220 招原春（020）38835232

邮 箱：gdaq@gdaq.org

---

地址：广州市天河区黄埔大道西 118 号勤建大厦 1606

附件：1.团体标准清单

2.团体标准起草工作组报名回执单



附件 1

团体标准清单

| 序号 | 标准名称                            |
|----|---------------------------------|
| 1  | 重点工业产品质量安全追溯 生产企业操作指引           |
| 2  | 重点工业产品质量安全追溯 数据核查处置             |
| 3  | 重点工业产品质量安全追溯 追溯二维码（质溯码）生成、使用和管理 |
| 4  | 重点工业产品质量安全追溯 公众使用、监督与投诉指引       |

## 附件 2

# 团体标准起草工作组报名回执单

|          |                                                                                                                                                                                                                  |         |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| 单位名称     |                                                                                                                                                                                                                  |         |  |
| 通讯地址     |                                                                                                                                                                                                                  | 邮 编     |  |
| 参加标准     | <input type="checkbox"/> 重点工业产品质量安全追溯 生产企业操作指引<br><input type="checkbox"/> 重点工业产品质量安全追溯 数据核查处置<br><input type="checkbox"/> 重点工业产品质量安全追溯 追溯二维码（质溯码）生成、使用和管理<br><input type="checkbox"/> 重点工业产品质量安全追溯 公众使用、监督与投诉指引 |         |  |
| 标准起草人    |                                                                                                                                                                                                                  | 职务/职称   |  |
| 手机       |                                                                                                                                                                                                                  | E-mail  |  |
| 联系人      |                                                                                                                                                                                                                  | 职务/职称   |  |
| 手机       |                                                                                                                                                                                                                  | E-mail  |  |
| 拟自愿支持费用  |                                                                                                                                                                                                                  | _____万元 |  |
| 单位意见:    |                                                                                                                                                                                                                  |         |  |
| 单 位：（盖章） |                                                                                                                                                                                                                  |         |  |
| 填表日期:    |                                                                                                                                                                                                                  |         |  |