gapiii封存认证反馈意见表

日期：

填表单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **国家脊灰病毒封存监管机构** | [ ]  | **必需脊灰病毒设施** | [ ]  | **其他，请注明：** |  |  |
|  |  |

该反馈属：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **建议** | **[ ]**  | **赞赏** | **[ ]**  | **投诉** |

**意见/反馈：**

|  |
| --- |
|  |

如您需要我们的回复，请提供您的联系方式：

| **联系人信息** |
| --- |
| 姓名： | 职务： |
| 单位名称： | 单位地址： |
| 电话： | 电子邮箱： |

可将反馈意见发送至世卫组织下述邮址：containment@who.int

**非常感谢您的反馈意见**