|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | *………….., ngày …… tháng …… năm 2023* |

**PHIẾU GÓP Ý**DỰ THẢO TCVN – PHƯƠNG PHÁP CẢM QUAN ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG MỰC

Kính gửi: Viện nghiên cứu Hải sản

Đc: Số 224 Lê Lai, Ngô Quyền, Hải Phòng

Điện thoại: 0225 383 6656; Fax: 0225 383 6812

**1. Họ và tên người góp ý**:………...…………………………… ……… ……… ………...

**2. Học vị, chức vụ:** ………………………………………………………………………...

**3. Cơ quan công tác:** ……………………………………………………………………...

**4. Nội dung góp ý:**

**4.1. Đồng ý hoàn toàn   □**

**4.2. Đồng ý và đề nghị điều chỉnh, bổ sung □**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Mục trong****dự thảo** | **Nội dung trong dự  thảo** | **Đề nghị điều chỉnh,** **bổ sung** | **Lý do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.3. Ý kiến khác (nếu có)**

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **NGƯỜI GÓP Ý***(Ký, ghi rõ họ tên)* |