浙江省电力学会团体标准意见征求表

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 | 移动式局放重症监护装置现场应用导则Guidelines for On-Site Application of Mobile Partial Discharge Severity Monitoring Device |
| 提意见单位或专家 | 单位名称 |  |
| 专家姓名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 条文编号 | 具体的修改意见和建议及其理由/资料 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（不够请另附页）