

附件 1:

《智能座舱 HMI 人机交互测评要求》团体标准  
标准工作组回执

单位名称			
单位地址		邮编	
单位性质		法人代表	
联络信息	参编人员		职务
	工作部门		邮箱
	手 机		电话
单位简介			
专家简介			
单位意见	我单位同意作为《智能座舱 HMI 人机交互测评要求》(暂定)团体标准参编单位, 并推荐_____具体参与标准制定工作。 单位(公章): _____ 年 月 日		