附件2：

承诺书

本企业自愿参加智能车间诊断服务，会积极配合开展诊断服务，并指定副总以上主管领导和主管部门领导担任诊断服务工作联系人。

企业名称(盖章)：

诊断服务副总以上联系人：

联系方式：