反 馈 单

推荐质协/单位： 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 | **中国质协第三期QC小组活动高级诊断师考评班** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 部门 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 个人信息 | 1. 从事QC小组年限 （年）。2. 参加全国QC小组活动初级诊断师考评： 年 月参加中国质协 地点培训。3. 参加全国QC小组活动中级诊断师考评（最近一次）： 年 月参加中国质协 地点培训，证书号 。 4. 全国QC小组活动中级诊断师注册号： 。 5. 担任 省/市/全国行业评委组长：□三年 □四年 □四年以上 |